



Javni zdravstveni zavod

**Splošna bolnišnica Brežice**  
*Moje zdravje.*



**Temos**  
Quality in Medical Care. Worldwide.



**ACCREDITATION CANADA**  
INTERNATIONAL  
*Driving Quality Health Services*

# **PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT ZA LETO 2013 ZA SPLOŠNO BOLNIŠNICO BREŽICE**

**Odgovorna oseba: Dražen Levojević**

## KAZALO

I. FINANČNI NAČRT ZA LETO 2013.....	3
II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2013.....	4
1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU.....	4
2. ZAKONSKE PODLAGE .....	6
3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2013.....	9
4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2013.....	11
4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC .....	14
4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF.....	14
4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj.....	14
4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF .....	14
5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE.....	14
6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA .....	25
Trženje zdravstvenih storitev izven programa ZZZS.....	34
7. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV....	34
7.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	34
7.1.1. Načrtovani prihodki .....	34
7.1.2. Načrtovani odhodki .....	37
7.1.3. Načrtovan poslovni izid .....	40
7.1.4. Finančni kazalci poslovanja.....	40
7.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI.....	41
7.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA.....	41
8. PLAN KADROV .....	44
8.1. ZAPOSLENOST .....	44
8.2. OSTALE OBLIKE DELA.....	46
8.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM.....	47
8.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA.....	47
9. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2013.....	49
9.1. PLAN INVESTICIJ.....	49
9.1.1. Viri financiranja .....	49
9.1.2. Investicije .....	51
9.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL.....	53
9.3. PLAN ZADOLŽEVANJA.....	53

## **I. FINANČNI NAČRT ZA LETO 2013**

- a) **SPLOŠNI DEL:** Finančni načrt za leto 2013 na obrazcih po Pravilniku o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/2010, 104/10, 104/11):
1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2013;
  2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2013;
  3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2013.
- b) **POSEBNI DEL** z obveznimi prilogami:
- Obrazec 1: Delovni program 2013**
  - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2013**
  - Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2013**
  - Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2013**
  - Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2013**
  - Priloga – AJPES bilančni izkazi**

## II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2013

### 1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

Ime: Splošna bolnišnica Brežice

Sedež: Černelčeva cesta 15, 8250 Brežice

Matična številka: 5105323

Davčna številka: SI58152784

Šifra uporabnika: 27677

Številka transakcijskega računa: 01100-6030276730

Telefon: 07/46 68 100, fax: 07/46 68 110

Spletna stran: <http://www.sb-brežice.si>

Ustanovitelj: Republika Slovenija

Datum ustanovitve: 1872 s sklepom Deželne vlade v Gradcu

Datum preoblikovanja: 11.2.1993

**Dejavnost zavoda se v skladu z Uredbo o standardni klasifikaciji dejavnosti (Uradni list Republike Slovenije, št. 69/07 in 17/08), glasi:**

- G 47.730 Trgovina na drobno v specializiranih prodajalnah s farmacevtskimi izdelki;
- I 56.210 Priložnostna priprava in dostava jedi;
- I 56.290 Druga oskrba z jedmi;
- P 85.590 Drugje razvrščeno izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje;
- P 85.600 Pomožne dejavnosti za izobraževanje;
- Q 86.100 Bolnišnična zdravstvena dejavnost;
- Q 86.220 Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost;
- Q 86.909 Druge zdravstvene dejavnosti;
- Q 87.100 Dejavnosti nastanitvenih ustanov za bolniško nego;
- Q 87.300 Dejavnosti nastanitvenih ustanov za oskrbo starejših in invalidnih oseb;
- S 96.010 Dejavnosti pralnic in kemičnih čistilnic.

#### ORGANI ZAVODA:

- Svet zavoda,
- Direktor zavoda,
- Strokovni direktor zavoda,
- Pomočnik direktorja za področje zdravstvene nege in oskrbe,
- Strokovni svet zavoda.

#### PREDSTAVITEV ZAVODA

#### PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA:

##### - ZDRAVSTVENA DEJAVNOST

Zdravstvena dejavnost se v zavodu opravlja na oddelkih, organizacijskih enotah ter službah, in sicer:

##### a) nosilni zdravstveni oddelki so:

- interni oddelek (z oddelkom in splošno internistično ambulanto, kardiorespiratorno diagnostiko, internistično prvo pomočjo, endoskopsko diagnostiko, angiološko ambulanto, diabetološko ambulanto, gastroenterološko in kardiološko ambulanto ter antikoagulantno ambulanto),

- kirurški oddelek (z oddelkom, centralno sterilizacijo, kirurško urgentno ambulanto, kirurško abdominalno in travmatološko ambulanto, varikološko ambulanto, proktološko ambulanto, ortopedsko ambulanto in operativno službo),
- ginekološko porodni oddelek (z oddelkom, ginekološko specialistično ambulanto in specialistično ambulanto za bolezni dojk),
- otroški oddelek (z oddelkom in specialistično ambulanto),
- (CIT) oddelek za anesteziologijo, reanimatologijo in intenzivno zdravljenje (z oddelkom za intenzivno zdravljenje, anestezijo za operativne stroke, anesteziološko ambulanto in ambulanto za zdravljenje bolečin).

**b) ostale organizacijsko zdravstvene enote:**

- radiološki oddelek z mamografijo,
- laboratorij s transfuziologijo in citologijo,
- lekarna,
- fizioterapija.

**c) kot samostojne specialistične ambulante delujejo:**

- ortopedska ambulanta,
- okulistična ambulanta,
- ambulanta za ušesa, nos in grlo z avdiometrijskim laboratorijem,
- nevrološka ambulanta z EMG diagnostiko,
- druge ambulante, ki jih na predlog strokovnega sveta določi svet zavoda.

**d) služba zdravstvene nege in oskrbe:**

- zdravstvena nega,
- zdravstvena administracija in sprejem,
- čistilni servis z notranjim transportom,
- kuhinja z menzo,
- pralnica z likalnico in šivalnico.

V okviru zavoda je za potrebe vseh nosilnih oddelkov organizirana patoanatomska dejavnost.

S posebnim aktom lahko svet zavoda ustanovi samoplačniške ambulante.

Z aktom o organizaciji in sistemizaciji se lahko določi podrobnejša organizacija posameznih oddelkov in služb.

## **- NEZDRAVSTVENA DEJAVNOST**

Nezdravstvena dejavnost se v zavodu opravlja v okviru Upravno-tehnične službe, ki jo sestavljajo:

- Uprava s službami:
  - splošno upravna in kadrovska služba,
  - finančno računovodska služba,
  - plansko analitska služba,
  - služba za izvajanje programa pripravništva, sekundariata oziroma specializacije.

## **VODSTVO ZAVODA**

**Direktor zavoda** organizira in vodi delo in poslovanje zavoda, predstavlja in zastopa zavod in je odgovoren za zakonitost in za poslovni uspeh zavoda.

**Strokovni direktor** vodi strokovno delo zavoda in je odgovoren za strokovnost dela zavoda.

**Pomočnik direktorja za področje zdravstvene nege in oskrbe** vodi in organizira zdravstveno nego in celotno oskrbo bolnikov, ki se nanaša na oskrbo s prehrano, oskrbo s perilom, čiščenje prostorov in interni transport oseb in stvari, zdravstveno administracijo, skupaj s sprejemno službo in vratarsko službo.

**Predstojniki oddelkov in drugih organizacijskih enot** vodijo te oddelke oziroma enote.

**Glavne sestre oddelkov in odgovorni tehnični vodje** usklajujejo in organizirajo delovni proces zdravstvene nege, visokega, višjega in srednjega medicinskega kadra ter medicinskega in strežniškega osebja v zdravstvenih dejavnostih zavoda (oddelki, enote, ambulate).

**Vodje ožjih strokovnih enot in služb** vodijo te enote oziroma službe.

Predstojniki nosilnih zdravstvenih oddelkov, radiološkega oddelka, laboratorija s transfuzijo in citologijo, vodja lekarne, vodja finančno računovodske službe, vodja splošno upravne in kadrovske službe ter vodja plansko-analitske službe, so delavci s posebnimi pooblastili in odgovornostmi. Na podlagi javnega razpisa jih za štiri letni mandat imenuje direktor zavoda, ki je pristojen tudi za njihovo razrešitev.

K imenovanju in razrešitvi delavcev s posebnimi pooblastili in odgovornostmi, ki delajo v zdravstveni dejavnosti, mora direktor zavoda pridobiti predhodno mnenje strokovnega direktorja zavoda. Kandidati morajo v prijavi podati svoj koncept delovanja in predstaviti način vodenja poslovnega oziroma delovnega procesa.

Posebni pogoji za opravljanje navedenih delovnih mest in utemeljeni razlogi za razrešitev so opredeljeni v aktu o organizaciji in sistemizaciji.

## **PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA**

Na dan 31.12.2012 je bilo v bolnišnici zaposlenih 304 uslužbencev, od tega 226 zdravstvenega osebja in zdravstvenih sodelavcev, kar predstavlja 74,34 % od skupnega števila zaposlenih in 78 nezdravstvenega osebja, kar predstavlja 25,66 % od skupnega števila zaposlenih. Od skupnega števila zaposlenih je 51 uslužbencev zaposlenih za določen čas, kar predstavlja 16,78 %.

Na dan 31. 12. 2012 je bilo v bolnišnici sklenjenih tudi 10 posebnih pogodb o zaposlitvi v okviru programa javnih del. V realiziranem številu zaposlenih na dan 31. 12. 2012 (304 uslužbencev) sta všteti 2 osebi vključeni v program javnih del, za katere so bili s strani Splošne bolnišnice Brežice plačani prispevki.

Izobrazbena struktura po področjih dela je natančneje opredeljena v kadrovskem delu poročila, točka 8.

## **2. ZAKONSKE PODLAGE**

### **a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:**

- Zakon o zavodih (Uradni list RS - stari, št. 12/91, 17/91, 55/92- ZVDK, 13/93, 66/93, 66/93, 45/94 - Odl.US, 8/96, 31/00 –ZP-L, 36/00-ZPDZC in 127/06-ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05- UPB, 23/08, 58/08 – ZZdrS, 15/08 –ZPacP in 77/08 (ZDZdr),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št.72/06 – UPB , 68/06 –ZSPJS –F, 58/08, 15/08 – ZpacP in 107/10 - ZPPKZ),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2013 z aneksi,

- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2013 z ZZZS.

b) Zakonske in druge pravne podlage za pripravo finančnega načrta:

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 79/99, 124/00, 79/01, 30/02, 110/02-ZDT-B, 56/02-ZJU, 127/06-ZJZP, 14/07-ZSPDPO, 109/08, 49/09, 38/10-ZUKN, 107/10, 11/11-UPB4 in 110/11 –ZDIU12) 11/11-UPB4 in 110/11-ZDIU12),
- Zakon o izvrševanju proračuna Republike Slovenije za leti 2013 in 2014 (Uradni list RS, št. 104/2012),
- Zakon o interventnih ukrepih (Uradni list RS, št. 94/10, 110/11-ZDIU12 in 40/12 - ZUJF),
- Zakon o dodatnih interventnih ukrepih (Uradni list RS, št. 110/11),
- Zakon za uravnoteženje javnih financ (Uradni list RS, št. 40/12, 96/12- ZPIZ-2, 104/12 - ZIPRS1314, 105/12 in 8/13) (v nadaljevanju: ZUJF),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02-ZJF-C in 114/06 - ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07 in 102/10),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10 in 104/11),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10 in 104/11),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10 in 97/12),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09 in 58/10),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 117/02 in 134/03),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 97/09 in 41/12),
- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, št. 7/10 in 3/13),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (Št. dokumenta 012-11/2011-20 z dne 15. 12. 2011).

c) Interni akti zavoda:

- Sklep o preoblikovanju Splošne bolnišnice Brežice v javni zdravstveni zavod, št. 511-02/92-7/1-8, z dne 11.2.1993,
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru, št. 03-104/95 z dne 26. 4. 1995,
- Pravila za delo samoplačniških ambulant, št. 03-63/96 z dne 12.2.1996,
- Sklep o spremembi in dopolnitvi Sklepa o preoblikovanju Splošne bolnišnice Brežice v javni zdravstveni zavod, št. 022-03/97-7, z dne 20.3.1997,
- Pravilnik o popisu sredstev in obveznosti do virov sredstev, z dne 3.1.2000,

- Pravilnik o blagajniškem poslovanju, z dne 12.5.2000,
- Sklep o spremembah in dopolnitvah Sklepa o preoblikovanju Splošne bolnišnice Brežice v javni zdravstveni zavod, št. 510-27/2003-1, z dne 4.2.2003,
- Pravilnik o notranjem revidiranju, z dne 1.1.2004,
- Poslovnik o delu strokovnega sveta zavoda, št. 03-117/2004 z dne 3.5.2004,
- Poslovnik o delu sveta zavoda, št. 00-1-271/2006 z dne 23.10.2006,
- Pravilnik o povračilih stroškov v zvezi z delom in o drugih prejemkih, št. 03-308/2006- 1 z dne 1.1.2007,
- Navodilo v zvezi s koriščenjem letnega dopusta, z dne 1.7.2008,
- Navodilo o naročanju blaga, storitev in gradenj pod mejno vrednostjo za objave, št. 03-231/2008 z dne 1.7.2008,
- Pravilnik o uporabi službenih mobitelov in storitev mobilne telefonije v Javnem zdravstvenem zavodu Splošne bolnišnice Brežice, št. 03-245/08 z dne 10.7.2008,
- Pravilnik o organizaciji dela in sistemizaciji delovnih mest v Javnem zdravstvenem zavodu Splošna bolnišnica Brežice, št. 1-120-269/2008 z dne 9.8.2008,
- Navodilo o vodenju evidenc delovnega časa z dne 26. 8. 2008,
- Poslovnik o postopkih za imenovanje direktorja zavoda in strokovnega direktorja, 00-1-332/08 z dne 29.9.2008,
- Pravilnik o izobraževanju, št. 1-120-380/08 z dne 12.11.2008,
- Pravilnik o računovodstvu Javnega zdravstvenega zavoda Splošne bolnišnice Brežice, št. 03-147/09 z dne 19.3.2009,
- Dopolnitve Pravilnika o organizaciji dela in sistemizaciji delovnih mest v Javnem zdravstvenem zavodu Splošna bolnišnica Brežice, št. 1-120-269/2008/1 z dne 11.4.2009,
- Sklep o spremembah Sklepa o preoblikovanju Splošne bolnišnice Brežice v javni zdravstveni zavod, št. 01403-63/2009/4 z dne 14.4.2009,
- Pravilnik o postopku za reševanje pritožb in zahtev za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic v JZZ Splošni bolnišnici Brežice, št. 03-309/09 z dne 15.6.2009,
- Navodilo za izvajanje rednih morbiditetnih in mortalitetnih konferenc, št. 03-310/09-2 z dne 24.6.2009,
- Navodilo za izvajanje varnostnih vizit, št. 03-310/09 z dne 24. 6. 2009,
- Navodilo za izvajanje pogovorov o varnosti, št. 03-310/09-1 z dne 24. 6. 2009,
- Spremembe in dopolnitve Pravilnika o izobraževanju, št. 03-422/09 z dne 23.10.2009,
- Spremembe in dopolnitve Pravilnika o organizaciji dela in sistemizaciji delovnih mest v Javnem zdravstvenem zavodu Splošna bolnišnica Brežice, št. 1-120-269/2008/2 z dne 1.11.2009,
- Navodilo za evidentiranje delovnega časa in podatkov, št. 03-26/10 z dne 19.1.2010,
- Navodilo za uveljavljanje pravic do plačane odsotnosti z dela, št. 03-480/10 z dne 19. 1. 2010,
- Pravilnik o volitvah predstavnika delavcev Javnega zdravstvenega zavoda Splošna bolnišnica Brežice v svet zavoda, št. 03-237/09 z dne 29.1.2010,
- Pravilnik o povračilu stroškov prevoza na delo in z dela uslužbencem javnega zdravstvenega zavoda Splošna bolnišnica Brežice, št. 03-71/10 z dne 26.2.2010,
- Pravilnik o izvajanju mentorskega dela in o nagrajevanju mentorjev, št. 03-97/10 z dne 1.3.2010,
- Sklep o spremembah in dopolnitvah Sklepa o preoblikovanju Splošne bolnišnice Brežice v javni zdravstveni zavod, št. 01403-6/2010/4 z dne 30.3.2010,
- Čistopis Statuta Javnega zdravstvenega zavoda Splošne bolnišnice Brežice, št. 03-218/10, z dne 19.6.2010,
- Navodilo o pisnih predajah službe in opravljanju dela specializantov, št. 03-269/10 z dne 10. 7. 2010,



- Poslovnik o delovanju bolnišničnega transfuzijskega odbora, št. 4-40-316/10-13 z dne 15. 9. 2010,
- Spremembe in dopolnitve statuta Javnega zdravstvenega zavoda Splošna bolnišnica Brežice, št. 03-181/10 z dne 12. 8. 2010,
- Pravilnik o notranji kontroli celostne obravnave pacientov na področju zdravstvene nege v Splošni bolnišnici Brežice, št. 03-399/10 z dne 27.10. 2010,
- Navodila za elektronsko naročanje na preglede in specialistične ambulantne preiskave, št. 03-120/10 z dne 1. 12. 2010,
- Pravilnik o delovnem času, št. 03-474/10 z dne 1.1.2011,
- Navodilo o ukrepih za varovanje dostojanstva uslužbencev v Javnem zdravstvenem zavodu Splošni bolnišnici Brežice, št. 03-57/11-1 z dne 5.5.2011,
- Pravilnik o ugotavljanju prisotnosti alkohola in drugih nedovoljenih psiho aktivnih substanc pri uslužbencih zavoda, št. 03-158/11 z dne 23.5.2011,
- Katalog informacij javnega značaja z dne 23.6. 2011,
- Pravilnik o postopkih in ukrepih za zavarovanje osebnih podatkov, št. 03-237/11 z dne 30. 8. 2011,
- Pravilnik o disciplinski odgovornosti, št. 03-191/10 z dne 27. 9. 2011,
- Pravilnik o opravljanju občasnega dela dijakov in študentov, št. 03-277/11 z dne 14.11. 2011,
- Poslovnik o delu sveta pacientov, št. 00-6-140/11-1 z dne 25.11.2011,
- Načrt integritete Javnega zdravstvenega zavoda Splošna bolnišnica Brežice, št. 03-157/12 z dne 24.4.2012,
- Navodilo o zagotavljanju zdravstvene in socialnovarstvene obravnave v primerih, ko pacient čaka v bolnišnici na sprejem v dom ostarelih ali drugo institucionalno varstvo s cenikom samoplačniških storitev bivanja, varstva in zdravstvene nege, št. 03-349/12 z dne 17.12.2012,
- Navodilo za uporabo ovirnic, št. 4-40-300/12 z dne 5.11.2012,
- Kriteriji za sprejem na oddelek za zdravstveno nego, št. 4-40-201/12 z dne 18.6.2012,
- Metodološko navodilo za pripravo dokumentov kakovosti, št. 03-246/12 z dne 30.7.2012,
- Navodilo glede izvajanja ginekološki/kirurških laparoskopskih operacij v času izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva z dne 13.6.2012,
- Delovanje transportne službe, št. 1-120-86/12 z dne 1.3.2012,
- Poslovnik kakovosti ginekologije in porodništva za opravljanje dejavnosti preskrbe s tkivi in celicami, št. 03-245/12 z dne 31.7.2012.

### **3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2013**

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2013 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- dopis Ministrstva za zdravje, št. 410-124/2012/2, z dne 20.12.2012 – Temeljna ekonomska izhodišča in predpostavke za pripravo finančnih načrtov za leto 2013,
- dopis Ministrstva za zdravje, št. 410-124/2012/6, z dne 8.1.2013 – Dodatna izhodišča in predpostavke za pripravo finančnih načrtov in programov dela za leto 2013 z vključitvijo določb Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2013 in 2014 (v nadaljevanju: ZIPRS1314) in omejitev zaposlovanja po Zakonu o uravnoveženju javnih financ (v nadaljevanju: ZUJF),
- dopis Ministrstva za zdravje, št. 410-124/2012/11, z dne 11.2.2013 – Dodatna izhodišča in predpostavke za pripravo finančnih načrtov in programov dela javnih zdravstvenih zavodov za leto 2013 in izhodišč za pripravo Finančnega načrta Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije za leto 2013,

- pojasnila Ministrstva za finance v zvezi z izvajanjem določil 7. poglavja Zakona o izvrševanju proračuna Republike Slovenije za leto 2013 in 2014, št. 007-760/2012/43, z dne 13.2.2013,
- Splošni dogovor za pogodbeno leto 2013,
- Finančni načrt ZZZS za leto 2013, potrjen s strani upravnega odbora ZZZS, dne 21.2.2013,
- odločitve o spornih vprašanjih v zvezi s Splošnim dogovorom za pogodbeno leto 2013 – Vlada Republike Slovenije, št. 17200-1/2013/5, z dne 24.1.2013,
- Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za ZZZS za pogodbeno leto 2012, št. 31-310-5/12, z dne 18.4.2012 in pripadajoči Finančni načrti za 2012,
- Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev na podlagi nacionalnega razpisa za leto 2012, št. 31-310-5/12 z dne 10.2.2012 in dogovor z ZZZS o izvedbi nacionalnega razpisa.

Izhodišče za pripravo Finančnega načrta 2013 s programom dela predstavlja znižanje cen storitev ZZZS za 3 % od 1.5.2012 dalje, ki se v letu 2013 odraža na letni ravni. Že v oktobru 2012 pa je bilo s sklepom Vlade RS napovedano še dodatno 3 % znižanje cen s 1.1.2013.

Splošni dogovor 2013, sprejet konec januarja 2013, je poleg napovedanega znižanja cen za 3 % od 1.1.2013 dalje, uveljavil še dodatne ukrepe za znižanje prihodkov, ki veljajo od 1.1.2013 dalje:

- znižanje vkalkuliranih sredstev za amortizacijo za 20 %;
- znižanje priznanega administrativno-tehničnega kadra v cenah zdravstvenih storitev za 1,5 odstotne točke;
- zmanjšanje programa specialistično-ambulantne dejavnosti ginekologije za 10 %;
- prenos deleža 1 % akutne obravnave v povečanje programov dnevne bolnišnične obravnave in specialistično-ambulantne obravnave;
- zamik 2. in 3. mesečne akontacije s strani ZZZS tako, da se do konca leta 2013 ti dve akontaciji ne plačujeta več kot akontaciji, ampak s 30-dnevnim zamikom, kar z likvidnostnega vidika pomeni, da izplačil polovičnega eno-mesečnega priliva akontacij v letu 2013 ni.

Na program dela v letu 2013 vplivajo tudi druga določila Splošnega dogovora, ki jih navajamo v okviru načrtovanega obsega dela za leto 2013, njihov vpliv bo dokončno znan ob sklenitvi Pogodbe 2013.

Poleg Splošnega dogovora 2013 predstavlja izhodišče za Finančni načrt 2013 še sprejeti ZUJF, katerega ukrepi so se uveljavili s 1.6.2012 in vplivajo na zniževanje stroškov dela, kar se v celoti odraža v letu 2013.

Glede na to, da Pogodba z ZZZS za leto 2013 v fazi priprave tega gradiva še ni sklenjena, predstavljajo osnovo za izračun prihodka s strani ZZZS cene od 1.1.2013 dalje, kjer so upoštevane glavne smernice javno finančnih gibanj v 2013 na podlagi jesenske napovedi UMAR. Te cene smo znižali na podlagi določil Splošnega dogovora 2013. V FN smo vključili še prenos realiziranih programov iz Pogodbe o izvajanju programov iz nacionalnega razpisa v letu 2012.

Medtem, ko ukrepi ZUJF posegajo tako na prihodkovno, kakor tudi na odhodkovno stran bilance, pa zniževanje cen s strani ZZZS in s tem prihodkov zahteva ukrepe za zniževanje stroškov. SB Brežice je že v letu 2012 izvajala ukrepe za prilagoditev stroškov znižani ravni prihodkov. Ukrepi, ki so bili sprejeti na področju znižanja stroškov dela, so se začeli

izvajati s 1.6.2012 in se v celoti uveljavljajo v letu 2013. Poleg teh ukrepov so se v letu 2012 izvajali tudi drugi ukrepi, ki so pripomogli k uravnoteženemu poslovanju v letu 2012. Za načrtovan uravnotežen Finančni načrt 2013 je bilo potrebno predvideti dodatne ukrepe. SB Brežice je že v decembru 2012 pričela s pripravami za Finančni načrt 2013. Pripravljen je bil osnutek Finančnega načrta 2013 s predvidenim znižanjem prihodkov in potrebnim znižanjem stroškov. Glede na zadnje znana izhodišča za pripravo ovrednotenega programa dela in FN za leto 2013, po katerih se predvideva 6,42 % znižanje prihodkov v letu 2013 glede na plačano realizacijo v leto 2012, pa so bili uvedeni še dodatni ukrepi za vzdržnost poslovanja. Dokončno usklajeno in uravnoteženo bilančno prihodkovno in odhodkovno stran podajamo v tem dokumentu. Tekom priprav Finančnega načrta 2013 so bili tudi dogovorjeni načini rednega spremljanja posamičnih postavk stroškov.

#### **4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2013**

Zaradi soočanja s pomembnimi razvojnimi izzivi sodobnega časa Splošna bolnišnica Brežice sprejema in izvaja ukrepe, ki bodo pripomogli h kakovostnejši zdravstveni oskrbi in hkrati zadovoljili vse večja pričakovanja ozaveščenih pacientov. Ključnega pomena so zlasti ukrepi za zagotavljanje večje dostopnosti pacientom in posledično zagotavljanje večje varnosti pacientom, prilagajanje demografskim spremembam, zmanjševanje kroničnih nenalezljivih bolezni, posodabljanje medicinske in informacijske opreme, ohranjanje dolgoročno vzdržne, kakovostne in socialno naravnane zdravstvene oskrbe.

SB Brežice se sooča s številnimi izzivi, ki so življenjskega pomena za ohranitev obstoječega obsega delovanja in nadaljnji razvoj na različnih področjih delovanja. Tako se na področju varnosti pacientov sooča z naslednjimi izzivi:

- vedno večji pomen zagotavljanja varnosti pacientov;
- vedno večji pomen oblikovanja jasne in izčrpne politike varnosti pacientov v zavodu (s spodbujanjem kulture varnosti, proaktivnimi in preventivnimi prijemi pri načrtovanju zdravstvenih storitev v zavodu, varnost pacientov kot prednostna naloga vodstva),
- vedno večji pomen oblikovanja sistema poročanja o varnostnih zapletih pri pacientih z namenom povečanja varnosti pacientov s pomočjo učenja iz teh zapletov;
- vedno večji pomen potreb po izobraževalnih programih za vse zdravstveno osebje, vključno z vodstvom, za izboljšanje razumevanja kliničnega odločanja, varnosti, obvladovanja tveganj in primerne ravnanja ob varnostnem zapletu pri pacientu;
- vedno večji pomen zanesljivih in veljavnih kazalnikov varnosti pacientov, ki se lahko uporabljajo za ugotavljanje varnostnih problemov in ocenjevanje uspešnosti ukrepov za izboljšanje varnosti;
- vedno večji pomen priprave rednih poročil o dejavnostih za izboljšanje varnosti pacientov;
- vedno večji pomen uporabe, kadar koli je to mogoče, priporočenih ukrepov in načinov delovanja.

##### **4.1. FIZIČNI OBSEG DELA:**

- realizacija 100 % planiranega obsega dela do ZZZS,
- prestrukturiranje med posameznimi programi ZZZS glede na potrebe gravitacijskega območja,
- ohraniti trženje storitev izven ZZZS (laboratorijske storitve za ZD in koncesionarje,
- nadstandardne namestitve, storitve menze, samoplačniške zdravstvene storitve, storitve zdravstvene nege),
- zagotoviti dostopnost in ustrezno kakovost zdravstvenih in ostalih storitev.

#### **4.2. STROKOVNI RAZVOJ IN VODENJE KAKOVOSTI:**

- izdelava kliničnih poti in standardov zdravstvene nege,
- spremljanje kazalnikov kakovosti in določitev ciljnih vrednosti,
- izboljšati procese dela v skladu s priporočili TEMOS, obdržati certifikat TEMOS,
- ohranitev statusa »novorojenčku prijazne porodnišnice«,
- podaljšanje dovoljenja za delo bolnišnične krvne banke,
- pridobitev mednarodne akreditacije bolnišnice,
- izvedba ankete o zagotavljanju kulture varnosti in kakovosti,
- nadgradnja sistema spremljanja zadovoljstva uporabnikov zdravstvenih storitev,
- prestrukturiranje področja izvajanja bolnišnične dejavnosti,
- reorganizacija urgentne dejavnosti v bolnišnici,
- postopna uvedba postopka medication reconciliation na vse oddelke bolnišnice,

#### **4.3. NA PODROČJU ZAPOSLOVANJA IN DELA:**

- povečanje zadovoljstva zaposlenih,
- izvedba ukrepov za usklajevanje poklicnega in družinskega življenja,
- priprava in uveljavljanje strategije upravljanja s kadri,
- priprava in uveljavljanje kodeksa ravnanja uslužbencev zavoda,
- priprava in uveljavljanje sistema o izboljšavah in inovacijah s strani zaposlenih,
- zmanjšanje absentizma,
- izvedba letnih osebnih razgovorov,
- ohranitev certifikata »Družini prijazno podjetje« in pridobitev polnega certifikata,
- izvedba ankete o zadovoljstvu z vodji,
- sprejem novih internih aktov ter njihove spremembe in dopolnitve,
- vzpostavitev sistema upravljanja z znanjem.

#### **4.4. NA PEDAGOŠKEM PODROČJU:**

- organizacija lastnih usposabljanj in usposabljanj z zunanjimi izvajalci s področja zdravstvene nege, obvladovanja bolnišničnih okužb, higiene rok, kulture varnosti in kakovosti, temeljnih postopkov oživljanja, kulturne raznolikosti, idr..
- sodelovanje z visokimi zdravstvenimi šolami in fakultetami na področju zdravstvene nege,
- pridobitev pedagoško andragoških znanj s strani zaposlenih,
- sodelovanje v regijski štipendijski shemi in štipendiranje študentov medicine.

#### **4.5. KREPITEV POVEZAV IN SODELOVANJA:**

- razvoj partnerskega sodelovanja z lokalnimi skupnostmi v regiji,
- razvoj partnerskega sodelovanja z izvajalci zdravstvenih storitev,
- razvoj partnerskega sodelovanja in skupna organizacija dogodkov z društvi za promocijo zdravja in društvi, ki združujejo bolnike s specifičnimi boleznimi,
- razvoj partnerskega sodelovanja z gospodarskimi subjekti v regiji,
- razvoj partnerskega sodelovanja z visokimi šolami in fakultetami na področju medicine in zdravstvene nege,
- razvoj svetovanja s strani izvajalcev iz univerzitetnih bolnišnic v bolnišnici,
- razvoj partnerskega sodelovanja z reprezentativnimi sindikati, zbornicami in združenji na področju zdravstva,
- krepitev sodelovanja s sorodnimi institucijami v Sloveniji in na mednarodni ravni ter prenos primerov dobrih praks.

#### **4.6. NA PODROČJU FINANCIRANJA:**

- uravnoteženo poslovanje,
- ohraniti odstotek tržnih prihodkov,

- ohraniti delež sofinanciranja lokalnih skupnosti v investicijskih projektih,
- povečati delež sofinanciranja iz postavk državnega proračuna za kohezijsko politiko.

#### **4.7. NA PODROČJU PROSTORSKE UREDITVE:**

- ureditev prostorskih pogojev CIT in PACU,
- ureditev prostorskih pogojev na kirurškem oddelku,
- ureditev prostorskih pogojev za urgentni center,
- ureditev prostorskih pogojev za arhiv.

#### **4.8. NA PODROČJU KOMUNICIRANJA:**

- izboljšanje internih komunikacij (interno glasilo, sestanki, e-pošta, oglasne deske, srečanja, internet),
- izboljšanje infrastrukture za informiranje uporabnikov zdravstvenih storitev in promocijo zdravja,
- izvajanje ciljnih informativno – izobraževalnih promocijskih akcij na različnih področjih,
- sodelovanje z mediji,
- izdelava brošur za uporabnike.

#### **4.9. NA PODROČJU OBVLADOVANJA STROŠKOV:**

- mesečno spremljanje stroškov dela in ustrezno ukrepanje,
- mesečno spremljanje stroškov zdravil in ustrezno ukrepanje,
- mesečno spremljanje stroškov izobraževanja in ustrezno ukrepanje,
- mesečno spremljanje drugih materialnih stroškov in ustrezno ukrepanje.

#### **4.10. VLAGANJA V INFORMATIKO:**

- posodobitev računalniške in programske opreme,
- ureditev elektronskega arhiviranja poslovne in zdravstvene dokumentacije,
- vpeljava in izvedba projekta e-Izdatki.

#### **4.11. KAKOVOST IN VARNOST:**

- spremljanje vseh predpisanih kazalcev kakovosti in varnosti Ministrstva za zdravje,
- spremljanje izvajanja obstoječih kliničnih poti in uvedba novih,
- izboljšanje koordinacije zdravstvene in nezdravstvene oskrbe z drugimi izvajalci izven bolnišnice,
- zagotavljanje kategorizacije zahtevnosti zdravstvene nege,
- informiranje zaposlenih o vsebinah s področja izboljševanja kakovosti,
- izvajanje pogovorov o varnosti, varnostnih vizit in mortalitetnih konferenc,
- analiza in spremljanje zadovoljstva uporabnikov,
- analiza zadovoljstva zaposlenih,
- analiza skladnosti delovanja v skladu s standardi,
- izvajanje sistema poročanja o nevarnih opozorilnih dogodkih.

#### **4.12. NOTRANJE KONTROLE:**

- stalne kontrole evidence in obračuna zdravstvenih storitev,
- stalna analiza in izboljševanje procesov zdravljenja in obravnave bolnikov,
- analiza in notranja kontrola obračuna plač,
- analiza in notranja kontrola povračil potnih stroškov za prihod na/z dela ter ostalih povračil,
- analiza in notranja kontrola vodenja čakalnih seznamov,
- vodenje registra poslovnih in medicinskih tveganj,

- izvedba samoocenitve notranjega nadzora javnih financ za vsa poslovna področja v bolnišnici,
- analiza in nadzor izrabe delovnega časa.

## **4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC**

### **4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF**

Na področju notranjega nadzora javnih financ imamo v zavodu v tekočem poslovnem letu naslednje cilje, in sicer:

- dopolnitev in ažuriranje izdelanega načrta integritete;
- izdelava registra medicinskih tveganj;
- spremembe in dopolnitve ter sprejem internih aktov zavoda;
- delovanje komisij za notranjo kontrolo postopkov v kliničnem in poslovnem okolju;
- izvedba internih in eksternih nadzorov.

### **4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj**

V 6. poglavju tega gradiva je v skladu z metodologijo priprave finančnega načrta predstavljen ovrednoten program dela za leto 2013 za ZZZS. Delovna obveznost je enaka kot v letu 2012, cene storitev 1.1.2013 (z upoštevanjem sklepov vlade) pa so glede na cene 1.1.2012 nižje za 6,2 %. Ker predstavljajo prihodki po pogodbi z ZZZS 97 % sredstev je pričakovati, da bodo varčevalni ukrepi, ki jih je s Splošnim dogovorom za pogodbeno leto 2013 sprejela Vlada RS, močno vplivali na že tako oteženo poslovanje bolnišnice. Zmanjšanje finančnih sredstev v višini 3 %, od tega zmanjšanje amortizacije za 20 % ter zamik mesečnega avansa pomeni realno zmanjšanje finančnih sredstev bolnišnici za najmanj 8 % vrednosti letnega proračuna, glede na plačano realizacijo programov v letu 2012. To bo povzročilo poslabšanje plačilne sposobnosti. Zaradi navedenega lahko nastanejo dodatni stroški zamudnih obresti. Možne so tudi motnje v oskrbi bolnišnice z zdravili, sanitetno potrošnim in drugim materialom.

Nadalje se kaže tveganje evidentiranja, arhiviranja in poročanja administrativno medicinskih in obračunskih podatkov zaradi zahtev zmanjševanju administrativno – tehničnega kadra.

Sredstva za amortizacijo, vzdrževanje objektov in medicinske opreme krepko zaostajajo za potrebami.

### **4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF**

V letu 2013 se načrtuje izvedba notranjega nadzora javnih financ z zunanjimi izvajalci na področju stroškov dela, materiala in storitev. Sredstva za izvedbo notranjega nadzora javnih financ v višini 3.000 EUR so zagotovljena v Finančnem načrtu odhodkov za leto 2013. Zavod nima aktualnih priporočil notranje revizije iz preteklih obdobj, ki bi jih moral realizirati v tekočem letu.

## **5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE**

Bolnišnica bo vodila politiko obvladovanja obsega programa bolnišnične akutne in neakutne obravnave ter specialistično ambulantnih storitev, ki so opredeljene s pogodbo z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS). Program bo enakomerno razporejen med letom, z upoštevanjem specifične narave storitev po posameznih medicinskih strokah.

Bolnišnica bo sledila usmeritvi Ministrstva za zdravje in ZZZS za skrajševanje čakalnih dob v posameznih specialistično ambulantnih dejavnostih, v akutni obravnavi pa se načrtuje izvedba dogovorjenega programa brez čakalnih dob. V letih od 2008 dalje so se povečali programi specialistično ambulantne dejavnosti, kar je na večini področij pomenilo skrajševanje čakalnih dob.

#### Ukrepi in aktivnosti na področju doseganja 100 % realizacije obsega dela:

- Priprava letnih in mesečnih operativnih načrtov obsega dela za posamezne oddelke in službe, ki vsebujejo obseg in strukturo programa dela glede na obveznosti, ki izhajajo iz letne pogodbe med Splošno bolnišnico Brežice in ZZZS.
- Posebna pozornost bo tudi v letu 2013 namenjena realizaciji prospektivnih programov, ki v strukturi vseh SPP primerov predstavljajo 24 % planiranih primerov. V primeru okoliščin, na katere v bolnišnici ne moremo vplivati, bomo predlagali prestrukturiranje programov v pogodbi z ZZZS. V ta namen bomo tudi v letu 2013 dosledno spremljali doseganje načrta prospektivnih primerov. V kolikor realizacije programa ne bo možno doseči z notranjim kadrom, bomo sklenili pogodbo z zunanjim operaterjem.
- Program dela v specialistično ambulantni dejavnosti zahteva poglobljeno spremljanje realizacije predvsem na dejavnostih, kjer imamo velik deficit zdravnikov.
- Mesečno in po potrebi tedensko spremljanje realizacije programa dela in ukrepanje ob evidentiranih odstopanjih.
- Nadaljevanje internega izobraževanja izvajalcev na temo evidentiranja SPP s ciljem zmanjševanja napak in doseganja pravilnega evidentiranja postopkov in diagnoz, s poudarkom preverjanja uporabe novih KTDP.
- Dosledno upoštevanje Zakona o pacientovih pravicah, Uredbe o poslovanju z uporabniki v javnem zdravstvu in izvajanje Pravilnika o najdaljših dopustnih čakalnih dobah za posamezne zdravstvene storitve in o načinu vodenja čakalnih seznamov, ter s tem v zvezi izobraževanje vseh zdravstvenih in nezdravstvenih delavcev.
- Dnevno vodenje in urejanje čakalnih seznamov.

V Splošni bolnišnici bomo nadaljevali s politiko optimalnega izkoriščanja obstoječih kadrovskih in materialnih virov. Zato bomo uporabnikom nudili zdravstvene in nezdravstvene storitve. Obseg ponudbe pa bo še vedno omejen glede na kapacitete, ki so primarno namenjene izvajanju osnovnih zdravstvenih programov na sekundarni ravni.

Tržna dejavnost: V okviru tržne dejavnosti si bomo prizadevali za širitev obsega dela do plačnikov izven programa obveznega zdravstvenega zavarovanja, kot tudi višanje prihodka iz naslova širitve ponudbe menze.

Zastavljene cilje bomo spremljali opisno in s fizičnimi kazalci. Poleg tega bomo spremljali cilje tudi skozi finančne kazalce, ki so opredeljeni v področnem dogovoru za bolnišnice in jih prikazujemo v letnih poročilih.

## 5.1. FIZIČNI OBSEG DELA IN URAVNOTEŽENO POSLOVANJE:

Zap. št.	Letni cilji	Kazalci, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev
1.	Realizacija 100 % planiranega obsega dela do ZZZS.	Doseganje 100% realizacije programa do ZZZS: <ul style="list-style-type: none"><li>- priprava mesečnih in obdobjnih operativnih planov na ravni posameznih dejavnosti,</li><li>- poglobljeno spremljanje realizacije na segmentih, kjer se tekom leta pojavljajo odstopanja od zastavljenih pogodbenih obsegov ZZZS,</li><li>- spremljanje ustreznosti evidentiranja zdravstvenih storitev (komisija za SPP, ustreznost evidentiranja spec.amb.storitev, izvedene delavnice).</li></ul>
2.	Prestrukturiranje med posameznimi programi ZZZS glede na potrebe gravitacijskega območja.	Izvedeno prestrukturiranje. Plačilo 100 % dogovorjenega programa.
3.	Ohranjanje trženja storitev izven ZZZS (laboratorijske storitve za ZD in koncesionarje, nadstandardne namestitve, storitve menze, samoplačniške zdravstvene storitve, storitve zdravstvene nege).	Ohranjena enaka raven prihodkov storitev izven obsega ZZZS kot v letu 2012.
4.	Uravnoteženo poslovanje v poslovnem letu 2013.	Indeks gospodarnosti večji od 1.
5.	Zagotavljanje kratkoročne in dolgoročne plačilne sposobnosti.	Plačevanje v zakonskem plačilnem roku.
6.	Zagotavljanje dostopnosti in ustrezne kakovosti zdravstvenih in ostalih storitev.	Izvedba ankete in izdelava primerjalne analize.

## 5.2. STROKOVNI RAZVOJ IN VODENJE KAKOVOSTI:

Zap. št.	Letni cilj	Kazalci, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev
1.	Izdelava kliničnih poti in standardov zdravstvene nege.	Izdelane nove klinične poti in standardi zdravstvene nege.
2.	Spremljanje kazalnikov kakovosti in določitev ciljnih vrednosti.	Podatki o kazalnikih kakovosti in določene ciljne vrednosti.
3.	Izboljšati procese dela v skladu s priporočili TEMOS in obdržati certifikat TEMOS.	Certifikat TEMOS.
4.	Ohranitev statusa »Novorojenčku prijazna porodnišnica«.	Status »Novorojenčku prijazna porodnišnica«.
5.	Podaljšanje dovoljenja za delo bolnišnične krvne banke.	Podaljšana veljavnost dovoljenja.
6.	Mednarodna akreditacija bolnišnice.	Akreditacija bolnišnice.
7.	Izvedba ankete o zagotavljanju kulture varnosti in kakovosti.	Izvedena anketa.
8.	Nadgradnja sistema spremljanja zadovoljstva uporabnikov zdravstvenih storitev.	Izvedba ankete in izdelava primerjalne analize.



	storitev.	
9.	Prestrukturiranje področja izvajanja bolnišnične dejavnosti.	Doseganje 100 % realizacije programa do ZZZS.
10.	Reorganizacija urgentne dejavnosti v bolnišnici.	Začetek delovanja urgentnega centra Brežice.
11.	Uvedba postopka medication reconciliation na vse oddelke bolnišnice.	Postopek uveden.

### 5.3. NA PODROČJU ZAPOSLOVANJA IN DELA:

Zap. št.	Letni cilj	Kazalci, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev
1.	Povečanje zadovoljstva zaposlenih.	Izvedba ankete in izdelava primerjalne analize.
2.	Izvedba ukrepov za usklajevanje poklicnega in družinskega življenja.	Izvedeni ukrepi.
3.	Priprava in uveljavljanje strategije upravljanja s kadri.	Izdelava strategije upravljanja s kadri.
4.	Priprava in uveljavljanje kodeksa ravnanja uslužbencev zavoda.	Sprejet kodeks.
5.	Priprava in uveljavljanje sistema o izboljšavah in inovacijah s strani zaposlenih.	Uveden sistem.
6.	Zmanjšanje absentizma.	Zmanjšan absentizem.
7.	Izvedba letnih osebnih razgovorov.	Izvedeni letni osebni razgovori.
8.	Ohranitev certifikata »Družini prijazno podjetje« in pridobitev polnega certifikata.	Ohranitev certifikata »Družini prijazno podjetje« in pridobitev polnega certifikata.
9.	Izvajanje anket o zadovoljstvu z vodji.	Izvedba ankete.
10.	Sprejem novih internih aktov in njihove spremembe in dopolnitve.	Sprejeti novi interni akti ter njihove spremembe in dopolnitve.
11.	Vzpostavitev sistema upravljanja z znanjem.	Primeri dobrih praks.

### 5.4. NA PEDAGOŠKEM PODROČJU:

Zap. št.	Letni cilj	Kazalci, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev
1.	Organizacija lastnih usposabljanj in usposabljanj z zunanjimi izvajalci s področja zdravstvene nege, obvladovanja bolnišničnih okužb, higiene rok, kulture varnosti in kakovosti, temeljnih postopkov oživljanja, kulturne raznolikosti, idr..	Število usposabljanj in število udeležencev.
2.	Sodelovanje z visokimi zdravstvenimi šolami in fakultetami na področju zdravstvene nege.	Udeležba na srečanjih in izobraževanjih
3.	Pridobitev pedagoško andragoških znanj s strani zaposlenih.	Pridobljena znanja zaposlenih iz navedenega področja.
4.	Sodelovanje v regijski štipendijski shemi in štipendiranje študentov medicine.	Štipendije.

### 5.5. KREPITEV POVEZAV IN SODELOVANJA:

Zap. št.	Letni cilj	Kazalci, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev
1.	Razvoj partnerskega sodelovanja z lokalnimi skupnostmi v regiji.	Vključevanje bolnišnice v projekte, ki jih izvajajo lokalne skupnosti. Vključevanje lokalnih skupnosti v projekte, ki jih izvaja bolnišnica.
2.	Razvoj partnerskega sodelovanja z izvajalci zdravstvenih storitev na primarni ravni.	Število organiziranih delovnih srečanj.
3.	Razvoj partnerskega sodelovanja in skupna organizacija dogodkov z društvi za promocijo zdravja in društvi, ki združujejo bolnike s specifičnimi boleznimi.	Vključenost društev.
4.	Razvoj partnerskega sodelovanja z gospodarskimi subjekti v regiji.	Srečanja, donacije, vključenost v projekte oz. aktivnosti bolnišnice.
5.	Razvoj partnerskega sodelovanja z visokimi šolami in fakultetami na področju medicine in zdravstvene nege.	Izvajanje pripravništva, praktičnega pouka.
6.	Razvoj svetovanja s strani izvajalcev iz univerzitetnih bolnišnic v bolnišnici.	Sklepanje pogodb o sodelovanju.
7.	Razvoj partnerskega sodelovanja z reprezentativnimi sindikati, zbornicami in združenji na področju zdravstva.	Delovni sestanki oziroma srečanja.
8.	Krepitev sodelovanja s sorodnimi institucijami v Sloveniji in na mednarodni ravni ter prenos primerov dobrih praks.	Soorganizacija srečanj, sodelovanje pri skupnih projektih.

### 5.6. NA PODROČJU FINANCIRANJA:

Zap. št.	Letni cilj	Kazalci, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev
1.	Obdržati sofinanciranje lokalnih skupnosti v investicijskih projektih.	Uvrstitev sofinanciranja v proračune občin.
2.	Povečati delež sofinanciranja iz postavk državnega proračuna za kohezijsko politiko.	Povečan delež sofinanciranja iz postavk državnega proračuna za kohezijsko politiko.

### 5.7. NA PODROČJU PROSTORSKE UREDITVE:

Zap. št.	Letni cilj	Kazalci, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev
1.	Dokončati ureditev prostorskih pogojev CIT in PACU.	Dokončana ureditev prostorskih pogojev.
2.	Adaptacija in oprema bolniških sob na kirurškem oddelku.	Prenovljene sobe.
3.	Dokončati ureditev prostorskih pogojev za urgentni center Brežice.	Začetek delovanja urgentnega centra.
4.	Ureditev prostorskih pogojev za arhiv.	Ureditev prostora za arhiv.

### 5.8. NA PODROČJU KOMUNICIRANJA:

Zap. št.	Letni cilj	Kazalci, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev
1.	Izboljšanje internih komunikacij (sestanki,	Izdaja mesečnih internih glasil.

	e-pošta, oglasne deske, srečanja, intranet).	
2.	Izboljšanje infrastrukture za informiranje uporabnikov zdravstvenih storitev in promocijo zdravja.	Delovanje Sveta pacientov, izdelava spletnih strani.
3.	Izvajanje ciljnih informativno – izobraževalnih promocijskih akcij na različnih področjih.	Izvedeni dnevi odprtih vrat, organizacija strokovnih srečanj bolnikov z namenom ozaveščanja širše javnosti, tisk zgibank.
4.	Sodelovanje z mediji.	Število sporočil za javnost, novinarskih konferenc in drugih oblik sodelovanja.
5.	Izdelava brošur za uporabnike.	Izdelane in izdane različne brošure za uporabnike.

#### 5.9. NA PODROČJU OBVLADOVANJA STROŠKOV:

Zap. št.	Letni cilj	Kazalci, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev
1.	Mesečno spremljanje stroškov dela in ustrezno ukrepanje.	Poročanje direktorju, strokovnemu direktorju, predstojnikom oddelkov, strokovnim vodjem in vodjem ostalih služb najmanj enkrat mesečno.
2.	Mesečno spremljanje stroškov zdravil in ustrezno ukrepanje.	Poročanje direktorju, strokovnemu direktorju, predstojnikom oddelkov, strokovnim vodjem in vodjem ostalih služb najmanj enkrat mesečno.
3.	Mesečno spremljanje stroškov izobraževanja in ustrezno ukrepanje.	Poročanje direktorju, strokovnemu direktorju, predstojnikom oddelkov, strokovnim vodjem in vodjem ostalih služb najmanj enkrat mesečno.
4.	Mesečno spremljanje drugih materialnih stroškov in ustrezno ukrepanje.	Poročanje direktorju, strokovnemu direktorju, predstojnikom oddelkov, strokovnim vodjem in vodjem ostalih služb najmanj enkrat mesečno.

#### 5.10. VLAGANJA V INFORMATIKO:

Zap. št.	Letni cilj	Kazalci s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev
1.	Posodobitev računalniške in programske opreme.	Nova posodobljena računalniška in programska oprema.
2.	Ureditev elektronskega arhiviranja poslovne in zdravstvene dokumentacije.	Urejen elektronski arhiv poslovne in zdravstvene dokumentacije.
3.	Izvedba projekta e-Izdatki.	Ustrezno fakturiranje in statistično poročanje.

#### 5.11. KAKOVOST IN VARNOST:

Zap. št.	Letni cilj	Kazalci s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev
1.	Spremljanje vseh predpisanih kazalcev	Poročilo o spremljanih kazalnikih in

	kakovosti in varnosti MZ.	primerjava s preteklimi leti. Podani predlogi za izboljšave.
2.	Spremljanje izvajanja obstoječih kliničnih poti in uvedba novih.	Izveden nadzor in poročilo o izvajanju obstoječih kliničnih poti. Uvedene nove klinične poti.
3.	Izboljšanje koordinacije zdravstvene in nezdravstvene oskrbe z drugimi izvajalci izven bolnišnice.	Število sklenjenih pogodb in število srečanj z izvajalci izven bolnišnice.
4.	Zagotavljanje kategorizacije zahtevnosti zdravstvene nege.	Izvedena kategorizacija zahtevnosti zdravstvene nege, notranji nadzori in usposabljanja.
5.	Informiranje zaposlenih o vsebinah s področja izboljševanja kakovosti.	Število sestankov z zaposlenimi, število poročil s področja izboljševanja kakovosti.
6.	Pogovori o varnosti, varnostne vizite in mortalitetne konference.	Izvedeni pogovori o varnosti, varnostne vizite in mortalitetne konference.
7.	Analiza in spremljanje zadovoljstva uporabnikov.	Izvedena analiza o zadovoljstvu uporabnikov ter primerjava s preteklimi leti in napisano poročilo.
8.	Analiza zadovoljstva zaposlenih.	Izvedena anketa o zadovoljstvu zaposlenih ter primerjava s preteklimi leti in napisano poročilo.
9.	Analiza skladnosti delovanja v skladu s standardi.	Izvedena analiza in podano poročilo.
10.	Vzpostavitev sistema poročanja o nevarnih opozorilnih dogodkih.	Spremljanje nevarnih opozorilnih dogodkov in poročanje na MZ.

Iz Dogovora za leto 2013 bomo, glede na storitve, ki jih opravljamo, spremljali naslednje kazalnike:

Za. št.	Kazalnik	Števec	Imenovalec
<b>OSREDOTOČENOST NA PACIENTA</b>			
1.	<b>Izključno dojenje ob odpustu.</b>	Število dojenčkov, izključno dojenih od rojstva do odpusta.	Skupno število novorojenčkov – enojčkov, katerih telesna teža ob rojstvu je večja ali enaka 2.000 gramov, gestacijska starost večja ali enaka 37 tednov, petminutna ocena po Apgarjevi pa višja ali enaka 5. Vključeni so matere in otroci, katerih zdravstveno stanje ne kontraindicira dojenja.
<b>UČINKOVITOST ZDRAVSTVENE OSKRBE</b>			
2.	<b>Razjede zaradi pritiska*.</b>	Število pacientov, ki pridobili razjedo zaradi pritiska v bolnišnici.	1000 sprejetih pacientov (z izločilnimi kriterij).
3.	<b>Čakalna doba za CT*.</b>	Število čakalnih dni.	Število čakajočih bolnikov.

Za. št.	Kazalnik	Števec	Imenovalec
4.	<b>Učinkovitost dela v operacijskem bloku*.</b>	Vsota ur obravnavanja bolnikov v operacijski sobi med običajnim delovnim časom, ko je prisotno osebje.	Skupno število ur s prisotnim osebjem glede na lokalne norme. To število je normativno in ga izračunamo tako, da pomnožimo "običajni" delovni čas v operacijskem bloku (npr. od 8:00 do 16:00 = 480 minut za sobo, ki se uporablja samo za elektivne posege; delovni čas sobe za urgentne posege pa je 24 ur) s številom delovnih dni v preučevanem obdobju (npr. 20 dni za sobe, ki se uporabljajo samo za elektivne posege, ali 30 dni za sobe za urgentne posege).
5.	<b>Trajanje bivanja v bolnišnici.</b>	Število ležalnih dni v bolnišnici za izbrane diagnoze oz. posege.	Število hospitalizacij za izbrane diagnoze oz. posege: možganska kap, pljučnica v domačem okolju, zlom kolka, premostitev koronarne arterije s presadkom, artroskopija kolena, ingvinalna kila, tolsilektomija in/ali adenoidektomija, holecistektomija, operacija krčnih žil.
6.	<b>Delež sprejemov zaradi akutnih zapletov sladkorne bolezni.</b>	Število sprejemov v bolnišnico zaradi akutnih zapletov sladkorne bolezni (ketoacidoza, hiperosmolarnost, koma).	100.000 prebivalcev (starih 15+let).
7.	<b>Delež sprejemov zaradi kroničnih zapletov sladkorne bolezni.</b>	Število sprejemov v bolnišnico zaradi kroničnih zapletov sladkorne bolezni (ledvični, očesni, nevrološki itd).	100.000 prebivalcev (starih 15+let).
8.	<b>Delež sprejemov zaradi nenadzorovane sladkorne bolezni.</b>	Število sprejemov v bolnišnico z glavno diagnozo sladkorne bolezni brez zapletov.	100.000 prebivalcev (starih 15+let).
9.	<b>Delež amputacij spodnjih okončin zaradi sladkorne bolezni.</b>	Število sprejemov v bolnišnico s kodo za poseg amputacije spodnjih okončin in (primarno ali sekundarno) diagnozo sladkorne bolezni.	100.000 prebivalcev (starih 15+let).
10.	<b>Pedriatrija - Sladkorna bolezen (letno poročilo) - HbA1c (1)*.</b>	Letno povprečje HbA1c.	
11.	<b>Pedriatrija - Sladkorna bolezen (letno poročilo) - krvni tlak (2)*.</b>	Letni povprečni krvni tlak.	
12.	<b>Pedriatrija - Sladkorne bolezen (letno poročilo) - Hashimoto (3)*.</b>	Število pacientov pri katerih je bil opravljen Hashimoto.	Število vseh pacientov.
13.	<b>Psihiatrija - shizofrenija - hospitalizacija (2)</b>	Trajanje hospitalizacije.	
14.	<b>Psihiatrija - shizofrenija - zdravlila (3)*.</b>	Število vseh zdravil ob odpustu.	
15.	<b>Delež ponovnih sprejemov zaradi shizofrenije.</b>	Število ponovno sprejetih bolnikov (v koledarskem letu) zaradi shizofrenije v 30 dneh po odpustu (v tem koledarskem letu) zaradi shizofrenije (navedene kot primarna, ali prvi dve sekundarni diagnozi).	<i>Število prvih sprejemov bolnikov (v koledarskem letu) zaradi shizofrenije.</i>
16.	<b>Delež ponovnih sprejemov zaradi bipolarni motnje.</b>	Število ponovno sprejetih bolnikov (v koledarskem letu) zaradi bipolarni motnje v 30 dneh po odpustu (v tem koledarskem letu) zaradi bipolarni motnje (navedene kot primarna, ali prvi dve sekundarni diagnozi).	<i>Število prvih sprejemov bolnikov (v koledarskem letu) zaradi bipolarni motnje.</i>
17.	<b>Poškodbe ob porodu pri vaginalnem porodu.</b>	Število raztrganin III. In IV. stopnje.	Število vseh porodov.
18.	<b>Delež carskih rezov.</b>	Število carskih rezov.	Število vseh porodov.
19.	<b>Ginekologija - ginekološke operacije - izguba krvi *.</b>	Število operacij z izgubo krvi nad 500ml (pri težkih pacientih, pri lahkkih pacientih in pri laparoskopskih operacijah).	Število vseh opravljenih operacij.
20.	<b>Perinatologija - Apgar * (1).</b>	Število otrok rojenih s 5' Apgarjem od 1 do 6.	Število vseh porodov.
21.	<b>Perinatologija - transfuzije * (2).</b>	Transfuzije med in po porodu.	Število vseh porodov.

Za. št.	Kazalnik	Števec	Imenovalec
22.	<b>Perinatologija - porodi brez intervencij * (3).</b>	Število porodov brez intervencij.	Število vseh porodov.
23.	<b>Bolniki z AMI, ki je bil predpisan Aspirin ob odpustu*.</b>	Število pacientov starejših od 18 let sprejetih v bolnišnico zaradi AMI (ICD10: I21 in I22), ki jim je bil ob odpustu predpisan aspirin v skladu z nacionalnimi smernicami za dolgotrajno profilaktično uporabo aspirina pri pacientih z AMI.	Število vseh pacientov starejših od 18 let sprejetih v bolnišnico zaradi AMI (ICD10: I21 in I22).
24.	<b>Kardiologija - AMI - STEMI, primarni PCI, NSTEMI in PCI(1)*.</b>	Število pacientov s STEMI (cela številka ali podatek ni znan).  Število pacientov z izvedeno primarno PCI (cela številka ali podatek ni znan).  Število pacientov z NSTEMI in izvedeno PCI.	Število vseh sprejetih pacientov zaradi akutnega srčnega infarkta (cela številka).  Število vseh sprejetih pacientov zaradi akutnega srčnega infarkta STEMI (cela številka).  Število vseh sprejetih pacientov zaradi akutnega srčnega infarkta NSTEMI (cela številka).
25.	<b>30 dnevna smrtnost zaradi AMI.</b>	Število primerov smrti v bolnišnici, ki so nastopile v 30 dneh po sprejemu v bolnišnico, med vsemi primeri, ki ustrezajo vključitvenim in izključitvenim pravilom za imenovalec.	Vsi sprejeti pacienti, stari 18 let ali več, z glavno diagnozo akutnega miokardnega infarkta (AMI).
26.	<b>Čakanje na operacijo v bolnišnici po zlomu kolka (65+)*.</b>	Število pacientov starih 65 let in več, sprejetih v bolnišnico z diagnozo zlom proksimalne stegenice, pri katerih se je kirurški poseg začel v roku 48 urah.	Število pacientov starih 65 let in več, sprejetih v bolnišnico z diagnozo zlom proksimalne stegenice.
27.	<b>Profilaktična raba antibiotikov*.</b>	Število pacientov v imenovalcu, ki skladno z nacionalnimi smernicami za profilaktično uporabo antibiotikov med določenim kirurškim posegom, prejmejo antibiotično profilakso ob izpolnjevanju vseh kriterijev.	Načrtovani kirurški posegi za diagnoze/posege, ki so vključeni v sledenje kazalnika, pri pacientih starih 18 let ali več. Vključeni posegi: operacija kolorektalnega karcinoma, zamenjava kolka, histerektomija.
28.	<b>Pooperativna tromboembolija*.</b>	Odpusti med primeri, ki ustrezajo pravilom vključevanja in izključevanja za imenovalec, pri katerih so zabeležene MKB (ICD) kode za globoko vensko trombozo ali pljučni embolizem v kateremkoli polju za dodatne diagnoze.	Vsi kirurški odpusti pacientov starih 18 let ali več, pri katerih je zabeležena koda posega, izvedenega v operacijski sobi.
29.	<b>Travmatologija - zlom kolka - ocenjeni s Harrisovo oceno *.</b>	Število vseh ocenjenih pacientov s Harrisovo oceno pred odpustom.  Povprečna Harrisova ocena 30 dni po operaciji (število ali ni podatka).	Število vseh operiranih pacientov na oddelku.
30.	<b>Delež enodnevne kirurgije.</b>	Število posegov, ki so načrtovani in izvedeni kot enodnevni kirurški posegi brez hospitalizacije, med vsemi posegi, vključenimi v imenovalcu.	Skupno število pacientov, obravnavanih v posegih, ki so vključeni v sledenje kazalnika: artroskopija kolena, ingvinalna hernija, odstranitev mandljev in/ali adenoidektomija, odstranitev žolčnika, operacija krčnih žil.
31.	<b>Abdominalna kirurgija - operacija žolčnih kamnov - poškodbe (1)*.</b>	Število poškodb žolčnega voda in/ali sosednjih organov pri vseh opravljenih operacijah.	Število vseh opravljenih operacij.
32.	<b>Abdominalna kirurgija - krvavitve (2)*.</b>	Število operacij pri katerih je bila potrebna transfuzija zaradi krvavitve.	Število vseh opravljenih operacij.
33.	<b>Torakalna kirurgija - operacija karcinoma - radikalnost operacije (1)*.</b>	Število operacij z radikalnostjo R0, R1 in R2.	Število vseh opravljenih operacij.
34.	<b>Torakalna kirurgija - operacija karcinoma - zapleti (2)*.</b>	Število zapletov s krvavitvami pri operacijah.	Število vseh opravljenih operacij.
35.	<b>Torakalna kirurgija - operacija karcinoma - reoperacije (3)*.</b>	Število reoperacij.	Število vseh operacij.

Za. št.	Kazalnik	Števec	Imenovalec
36.	<b>Torakalna kirurgija - operacija karcinoma - pooperativna smrt (4)*.</b>	Število zgodnjih pooperativnih smrti.	Število vseh operacij.
37.	<b>Urologija - benigna hipertrofija prostate (1)*.</b>	Zapleti s transfuzijo med operacijo.	Število vseh opravljenih operacij.
38.	<b>Urologija - benigna hipertrofija prostate - uhajanje seča (2)*.</b>	število pacientov, ki jim uhaja seč po operaciji	število vseh opravljenih operacij
39.	<b>Stopnja umrljivosti zaradi kapi v 30 dneh.</b>	Število smrtnih primerov v bolnišnici, do katerih je prišlo v 30 dneh po prvotnem sprejemu v akutno bolnišnično obravnavo, med vsemi primeri v imenovalcu.	Vsi sprejeti pacienti stari 15 let ali več, z glavno/ primarno diagnozo kapi (vključuje ishemično in hemoragično kap).
40.	<b>Umrli zaradi astme (starost 5-39).</b>	Delež umrlih zaradi astme kot osnovnega razloga smrti, starih 5-39.	Število prebivalcev v starosti 5-39 let (kazalnik izračunamo na 100.000 prebivalcev).
41.	<b>Uporaba krvnih komponent*.</b>	Količina krvnih komponent uporabljenih med in po operaciji.	Vsi pacienti, ki so bili obravnavani v izbranih elektivnih kirurških posegih (aortofemoralni obvod-unilateralni, primarna unilateralna nadomestitev kolenskega sklepa, radikalna prostatektomija, premostitev koronarne arterije s presadkom). Ti posegi so bili izbrani zato, ker se jih pogosto izvaja in velikokrat vključujejo transfuzijo krvi, ali pa so to posegi, za katere se kri pogosto naroči, vendar le redko uporabi.
42.	<b>Bolnišnična poraba protimikrobnih zdravil*.</b>	Število definiranih dnevni doz, ki jih definira Svetovna zdravstvena organizacija.	Število dni hospitalizacije in število sprejemov v bolnišnico in oddelke interne medicine, kirurgije, ginekologije, pediatrije in intenzivne enote (kirurške, internistične, mešane).
<b>VARNOST PACIENTOV IN OSEBJA</b>			
43.	<b>Poškodbe z ostrimi predmeti (osebje)*.</b>	Število sporočenih poškodb z ostrimi predmeti.	Število zaposlenih zdravstvenih delavcev s polnim delovnim časom.
44.	<b>Ocena stanja v bolnišnicah brez tobaka*.</b>	Samoocenjevalni vprašalnik Evropske mreže bolnišnic brez tobaka podaja kvalitativno oceno kajenja v bolnišnicah.	
45.	<b>Padci*.</b>	Vsi padci pacientov (padec=nenameren nepričakovan pristane na tleh oz. nižji ravni).	Število bolnišnično oskrbnih dni (razen spremljevalce in doječe matere).
46.	<b>Varnostna kultura*.</b>	Analiza vprašalnikov o bolnišnični kulturi varnosti.	
47.	<b>Tujek v telesu po operativnem posegu*.</b>	Odpusti s ICD kodo za tujek v telesu po operativnem posegu v kateremkoli polju diagnoze med primeri iz imenovalca.	Vsi odpusti pri starih 18 let in starejši, ki ne izpolnjujejo izključitvene kriterije.
48.	<b>Nenamerna punkcija ali laceracija (pacienta)*.</b>	Odpusti, ki izpolnjujejo kriterije iz imenovalca, z ICD kodo: nenamerni rez, punkcija, perforacija ali laceracija med posegom v kateremkoli polju sekundarne diagnoze	Vsi odpusti pri starih 18 let in starejši (nekatero izjeme).
49.	<b>Kolonizacijo z MRSA.</b>	Število bolnikov, ki so MRSA pridobili v posamezni bolnišnici v tekočem letu.	Število vseh bolnikov, pri katerih smo ugotovili MRSA v tekočem letu.
50.	<b>Katetske okužbe krvi.</b>	Odpusti med primeri vključeni v imenovalcu z določenimi ICD diagnozami v polju sekundarnih diagnoz.	Vsi elektivni kirurški odpusti pri starih 18 let in več (z izjemami).
51.	<b>Pooperativna sepsa.</b>	Odpusti, ki izpolnjujejo kriterije iz imenovalca, z ICD kodo za sepsa v kateremkoli polju sekundarne diagnoze.	Vsi elektivni kirurški odpusti pri starih 18 let in več s kodo za poseg v operacijski sobi (z izjemami).

Zgoraj predstavljene kazalnike bomo spremljali v skladu z metodologijo, objavljeno v priložniku o kazalnikih kakovosti in podrobnejših pojasnilih, ki jih po potrebi izda ministrstvo vsake tri mesece, in sicer do 10. aprila za stanje na dan 31. marca, do 10. julija za stanje na dan 30. junija, do 10. oktobra za stanje na dan 30. septembra in do 10. januarja za stanje na dan 31. decembra bomo objavili rezultate na spletni strani zavoda, skupaj z načrtom ukrepov za izboljšave.

Uvedli bomo sistem upravljanja celovite kakovosti in izvajali aktivnosti zagotavljanja ter nenehnega izboljševanja kakovosti in varnosti zdravstvene oskrbe v skladu s sprejeto Nacionalno usmeritvijo za razvoj kakovosti v zdravstvu. Na podlagi Nacionalne strategije kakovosti in varnosti v zdravstvu (2010-2015) in strateškega cilja »razvoj sistematičnega vodenja kakovosti in varnosti« ter sprejetih usmeritev Zdravstvenega sveta glede vzpostavitve sistema akreditacije zdravstvenih ustanov v Sloveniji, potekajo aktivnosti za pridobitev mednarodne akreditacije.

S kazalniki poslovne učinkovitosti, ki so opredeljeni v Prilogi Splošnega dogovora in jih je potrebno prikazati tudi v letnih poročilih, želimo prikazati in ovrednotiti poslovni uspeh bolnišnice. Kazalniki in standardi sledijo pričakovane rezultate in nekatere dejavnike po modelu odličnosti.

Kazalniki so razdeljeni v pet osnovnih skupin:

#### I Finančni kazalniki:

1. Kazalnik gospodarnosti,
2. Delež amortizacijskih sredstev v pogodbah ZZZS,
3. Delež porabljenih amortizacijskih sredstev,
4. Stopnja odpisanosti opreme,
5. Dnevi vezave zalog materiala,
6. Koeficient plačilne sposobnosti,
7. Koeficient zapadlih obveznosti,
8. Kazalnik zadolženosti,
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi,
10. Prihodkovnost sredstev.

#### II Kadrovske viri - kader iz ur:

1. Zdravniki iz ur,
2. Negovalni kader iz ur,
3. Spremljevalni zdravstveni kader iz ur,
4. Nezdravstveni sodelavci iz ur,
5. Pripravniki iz ur,

#### III Oprema:

1. Izkoriščenost aparatur,
2. Izkoriščenost operacijskih dvoran,
3. Izkoriščenost intenzivnih enot.

#### IV Prostorski viri:

1. Hospitalna dejavnost,
2. Ambulantna dejavnost,
3. Dializna dejavnost,
4. Ostale dejavnosti.

#### V Drugi kazalniki:

1. Vlaganja v informacijsko in komunikacijsko tehnologijo (IKT),
2. Izobraževanje,
3. Energija.



## 6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

Priloga - Obrazec 1: Delovni program 2013

### NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA ZA ZZZS

Izhodišče za načrtovanje delovnega programa je pogodba ZZZS, ki predstavlja večinski del prihodka SB Brežice. Osnova za sklenitev pogodbe ZZZS za leto 2013 je sprejet Splošni dogovor 2013 z veljavnostjo od 1.1.2013 dalje, ki je bil sprejet s sklepi Vlade RS dne 24.1.2013.

V fazi priprave tega dokumenta SB Brežice še nima sklenjene pogodbe z ZZZS za leto 2013, ki bo veljala od 1.1.2013 dalje. Zato predstavlja izhodišča za načrtovanje obsega in vrednosti zdravstvenih storitev za leto 2013:

- obstoječa Pogodba 2012 z Aneksom 1 k tej pogodbi;
- realizacija programa iz Pogodbe o izvajanju nacionalnih razpisov za leto 2012;
- spremembe, ki jih prinašajo določila Splošnega dogovora 2013 na področju obsega in vrednotenja programov zdravstvenih storitev;
- predvideni obseg dela do drugih plačnikov, ki ga načrtujemo na podlagi trendov preteklih obdobj in realiziranega obsega dela v letu 2012 ter predvidenega načrta trženja storitev v letu 2013 izven ZZZS;
- upoštevanja Pravilnika o najdaljših dopustnih čakalnih dobah ter razpoložljivih kadrovskih, opremskih in materialnih kapacitet SB Brežice.

Spremembe Splošnega dogovora, ki vplivajo na pogodbene spremembe v letu 2013 in s tem tudi na spremembe delovnega programa SB Brežice, so:

- prenos 1% akutne obravnave v povečanje programov dnevne bolnišnične obravnave in specialistično-ambulantno obravnavo v obsegu 60 primerov oz. 70.000 EUR;
- zmanjšanje programa specialistično-ambulantne ginekologije v bolnišnicah za 10 %, kar znaša zmanjšanje programa za 3.702 točki, 0,083 nosilca;
- iz tega naslova zmanjšanje ordinacijskega časa v specialistični ambulanti ginekologije za 2,7 ure tedensko;
- prenos realiziranega programa nacionalnega razpisa iz leta 2012 v redni program dela za leto 2013 in s tem povečanje prospektivnega programa za 75 primerov artroskopij in 20 primerov OOSM.

Pri sklepanju Pogodbe za leto 2013 bo SB Brežice upoštevala možnost prenosov programov na novo vpeljane standarde po Dogovoru 2013. Gre za standarde izrezanja kožnih tvorb, kar sedaj večinoma izvajamo v okviru specialistično-ambulantne obravnave in storitvenega sistema Zelene knjige, nekaj pa tudi v okviru akutne obravnave SPP.

Od zgoraj navedenih sprememb zmanjšuje obstoječo pogodbeno obveznost do ZZZS v letu 2013 v primerjavi z 2012 določilo o zmanjšanju specialistično-ambulantne dejavnosti ginekologije. Vse ostale spremembe ne vplivajo na skupno pogodbeno obveznost do ZZZS, imajo pa vpliv na strukturo programov in vrednost.

Vse spremembe, ki smo jih dorekli v okviru SB Brežice, v nadaljevanju že vključujemo v predstavljeni obseg dela do ZZZS. Glede na to, da predvidene spremembe še niso usklajene z ZZZS OE Krško, je možnost sprememb ob dokončni sklenitvi Pogodbe ZZZS za leto 2013. SB Brežice tudi ne razpolaga z informacijo o možnostih širitve specialistično-ambulantne dejavnosti v SB Brežice glede na sprejete širitve v Splošnem dogovoru 2013,

zato tudi tega še ne predvidevamo v načrtovanih delovnih programih za 2013. Ostali program dela ostaja enak kot v letu 2012.

S 1.1.2013 je bil vpeljan projekt »Izdutki«, ki spreminja način izmenjave podatkov med ZZZS in izvajalci. S tem projektom so se uvedli novi šifranti, namesto dosedanjih kontov so se uvedli t.i. VZD-ji (vrste zdravstvenih dejavnosti). S tem projektom se spreminja tudi zajem podatkov v nekaterih dejavnostih, vendar tega ne vključujemo v prikazan obseg dela v nadaljevanju, saj se bo to dokončno razjasnilo ob sklepanju nove Pogodbe ZZZS. Vse podatke za leto 2013 prikazujemo na način, ki je primerljiv z letom 2012.

## 6.1. PROGRAM AKUTNE OBRAVNAVE ZA LETO 2012

Program dela je v letu 2013 sestavljen iz rednega programa in predvidenega prenosa nacionalnega razpisa, realiziranega v letu 2012. Program dela ostaja na ravni načrta leta 2012 za redni program in realiziran program po nacionalnem razpisu.

Ker v času nastanka tega dokumenta še ni bilo jasnih izhodišč za prenos nacionalnega razpisa v redne programe, v nadaljevanju prikazujemo ločeno program po redni pogodbi in prenesen program po nacionalnem razpisu iz leta 2012.

**Tabela 1:** Načrtovana struktura akutne bolnišnične obravnave po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do plačnika ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri in nacionalnim razpisom

Dejavnosti	FN 2012		Ocena real. 2012		FN 2013		Indeksi glede na primere	
	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primer	Število uteži	FN 2013/ FN 2012	FN 2013/ Ocena real. 2012
Kirurgija	1.452	1.980	1.676	2.536,87	1.452	1.980	100	78,05
Internistika	2.291	3.188	2.097	2.987,05	2.291	3.188	100	106,73
Ginekologija	1.211	940	1.269	966,15	1.211	940	100	97,29
Pediatrija	945	822	1.012	760,51	945	822	100	108,09
<b>SKUPAJ</b>	<b>5.899</b>	<b>6.931</b>	<b>6.054</b>	<b>7.250,58</b>	<b>5.899</b>	<b>6.931</b>	100	95,59

Glede na SD 2013 bomo 1 % programa, okvirno 60 primerov, prenesli iz akutne obravnave v dnevno bolnišnico oziroma specialistično-ambulantno dejavnost.

Sestavni del načrta programa akutne bolnišnične obravnave v Pogodbi ZZZS je tudi program t.i. prospektivnih primerov, ki predstavlja četrtno programa akutne bolnišnične obravnave. Tako načrt kot realizacija se spremljata in obračunavata na ravni posameznega programa. Načrt prospektivnih primerov za leto 2013 je narejen na podlagi Pogodbe 2012.

**Tabela 2:** Prospektivno načrtovani primeri v letu 2013

Naziv programa	FN 2012	Ocena real. 2012	FN 2013	Indeks	
				FN 2013/ FN 2012	FN 2013/ Ocena real. 2012
Operacija na ožilju - krčne žile	75	53	75	100	141,51
Operacija kil	126	141	126	100	89,36
Operacija žolčnih kamnov	90	117	90	100	76,92
Artroskopija	103	103	103	100	100
Operacija karpalnega kanala	0	6	0	0	0
Odstranitev osteosintetskega materiala	88	88	88	100	100
Lažji posegi ženskega	355	398	355	100	89,20

reproduktivnega sistema					
Operacija ženske stresne inkontinence	0	1	0	0	0
Porod	473	523	473	100	90,44
Splav	42	107	42	100	39,25
<b>SKUPAJ</b>	<b>1.352</b>	<b>1.561</b>	<b>1.352</b>	<b>100</b>	<b>86,61</b>

Na področju prospektivnih programov so bile že v letu 2012 uvedene spremembe v zajemanju le-teh. Nov način zajemanja programov je povzročil, da se je na nekaterih programih že v letu 2012 izkazovala manjša realizacija, kot je bila načrtovana, kljub temu, da v praksi dejansko ni prišlo do zmanjšanj. Nov način zajemanja je izločil nekatera dosedanja podvajanja posegov. Glede na to, da s strani ZZS nimamo navodil, na kakšen način vključiti nov način obračunavanja prospektivnih primerov v načrt za leto 2013, tega dejavnika ne upoštevamo v prikazu načrta za leto 2013 ter tudi ne v realizaciji iz leta 2012. Načrt prospektivnih primerov bo prestrukturiran med letom tako, da bo zadoščeno pogoju, da bo program realiziran do plačanega obsega.

Ob podpisu pogodbe za leto 2013 se predvideva prenos nacionalnega razpisa iz leta 2012, in sicer: 75 artroskopij in 20 operacij osteosintetskega materiala.

V okviru Pogodbe 2013 se predvideva tudi povečanje programa števila porodov za 50 primerov v skupni vrednosti 56.000 EUR, kolikor je znašalo preseganje načrta porodov v letu 2012. Navedenega povečanja programa in sredstev v FN ne upoštevamo, ker je v času nastajanja tega dokumenta realizirano število porodov nižje kot v enakem obdobju leta 2012. V skladu z Dogovorom 2013 je možno tudi v letu 2013 pridobiti plačilo preseženega števila uteži v primeru, da je realizirana utež višja od pogodbeno dogovorjene, vendar tega ne predvidevamo v samem obsegu programa.

**Tabela 3:** Primeri, preneseni iz hospitalne dejavnosti v ambulantno dejavnost

Naziv programa	FN 2012	Ocena real. 2012	FN 2013
Medikamentozni splav	123	90	100
Operacija karpalnega kanala	141	109	141
Proktoskopija , rektoskopija	272	336	272
Sklerozacija	75	11	75
<b>SKUPAJ</b>	<b>611</b>	<b>546</b>	<b>588</b>

Programi bodo prestrukturirani ob podpisu pogodbe tako, da bo posamezen program izpolnjen. V kolikor ne bo možno doseči povečanja programa iz proktoskopij in rektoskopij, se bo program izvedel v okviru pogodbeno dogovorjenega programa.

### **Načrtovano število bolniško oskrbnih dni, povprečna utež po dejavnostih in načrtovano število postelj**

Pogodba ZZS je sklenjena na ravni akutne obravnave kot celote, za doseganje pogodbene vrednosti pa imamo znotraj bolnišnice določene interne načrte in spremljanje realizacije na ravni posameznih dejavnosti oziroma bolnišničnih oddelkov, kot je razvidno iz Tabele 4.

**Tabela 4:** Načrtovano število bolniško oskrbnih dni po dejavnostih, povprečna načrtovana utež po dejavnostih, število postelj ter predvidena zasedenost obstoječih kapacitet

Oddelek	Načrt primerov 2013	Mesečni načrt prim.	Načrt obteženih prim.	Načrt BOD	Plan. povprečna utež	Št. postelj	% zased.	Načrtovana povprečna lež. doba 2013
Kirurški	1.452	121	1.980	7.330	1,36	32	0,63	5,0
Ginekološki	1.211	101	940	3.446	0,75	15	0,63	3,0
Interni	2.291	191	3.188	15.000	1,39	46	0,89	6,5
Otroški	945	79	822	3.500	0,87	15	0,64	3,7
CIT				1.348		4	0,92	
Skupaj	5.899	492	6.931	30.624	1,17	112	0,75	5,2

V skladu s sklepom vlade bomo v okviru zgoraj dogovorjenih SPP obravnavali najmanj 1 % akutne bolnišnične obravnave v okviru dnevne bolnišnice oziroma ambulate obravnave. Bolnišnica vse krajše hospitalizacije, ki zahtevajo bivanje v bolnišnici več kot 4 ure, že leta obravnava v dnevni bolnišnici. V letu 2012 je bilo takih primerov 6 % od vseh sprejetih primerov v akutni bolnišnični obravnavi.

## 6.2. PROGRAM NEAKUTNE BOLNIŠNIČNE OBRAVNAVE in PBZ ZA LETO 2013

Neakutno bolnišnično obravnavo načrtujemo v številu bolnišnično oskrbnih dni (BOD). V letu 2013 načrtujemo 9.160 BOD, kar pomeni, da načrt neakutne obravnave ostaja enak kot v letu 2012. Program neakutne bolnišnične obravnave se izvaja na posebnem oddelku s 26 posteljami. Na neakutno bolnišnično obravnavo se sprejme bolnika po končani akutni bolnišnični obravnavi ali bolnika, ki potrebuje nadaljevanje zdravljenja, rehabilitacijo, zdravstveno nego ali paliativno oskrbo s ciljem okrevanja, oziroma v tistih primerih, ko je zaradi bolnikovega zdravstvenega stanja takšna obravnava drugje težko izvedljiva ali neizvedljiva.

Glede na potrebe gravitacijskega območja in večje število zaposlenih od pogodbeno priznanih uslužbencev smo od 1.8.2011 pridobili 5 dodatnih postelj za podaljšano bolnišnično zdravljenje oziroma 1.825 bolniško oskrbnih dni na letni ravni.

**Tabela 5:** Program neakutne bolnišnične obravnave za leto 2013

Dejavnost	Načrt BOD 2013	Realizacija 2012	Število postelj 2012	Načrtovani % zasedenosti
Zdravstvena nega in paliativna oskrba	9.160	10.002	26	100
Podaljšano bolnišnično zdravljenje	1.825	3.038	5	100

### 6.3. PROGRAM DOJEČIH MAMIC IN SPREMSTVA OTROK

Novela Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju je v 23. členu uveljavila spremembo, ki enemu od staršev od 1.1.2009 dalje priznava pravico do sobivanja v zdravstvenem zavodu z bolnim otrokom do vključno 5. leta starosti otroka. Glede na navedeno se za ZZZS načrtuje dogovorjeni program na podlagi Pogodbe 2012 in Aneksa št. 1, in sicer 1.221 oskrbnih dni. V končnem obračunu se plačajo vsi realizirani primeri.

**Tabela 6:** Načrtovani obseg dela iz naslova doječih mamic in spremstva bolnih otrok za leto 2013

Program	Število BOD	Število postelj (pomožno ležišče)
Doječe mamice	388	2
Sobivanje staršev	1.221	4

### 6.4. PROGRAM SPECIALISTIČNO AMBULANTNE OBRAVNAVE, DISPANZERJA IN FIZIOTERAPIJE

Program dela v specialistično ambulantni dejavnosti načrtujemo v številu obiskov (prvih in ponovnih) in v številu točk. Načrt je narejen na podlagi Pogodbe 2012 in pripadajočega Aneksa 1 za leto 2012. Načrtovani program dela v točkah in v številu obiskov je nekoliko višji kot v letu 2012. Primerjava načrta in realizacije leta 2012 z načrtovanim programom dela za leto 2013 je razvidna iz priloženega obrazca številka 1.

**Tabela 7:** Mesečni program specialistično ambulantne obravnave za leto 2013

Ambulanta	Specialistično ambulantne točke		Specialistično ambulantni obiski	
	Načrt spec. amb. točk		Načrt spec. amb. obiskov	
	2013	1/12	2013	1/12
1	2	3	4	5
1. Interna skupaj	223.397	18.616		
interna skupaj	48.438	4.037	9.217	768
gastroenterološka skupaj	77.184	6.432	719	60
kardiološka FD	97.775	8.148		0
1.1. Interna urgenca	38.624	3.219	5.868	489
2. Diabetološka	44.485	3.707	4.643	387
3. 3a+3b skupaj	142.758	11.897	11.690	974
3a. Kirurška	123.590	10.299	10.251	854
3b. Anestezija+protibole.	19.168	1.597	1.439	120
anestezijska	9.967	831		0
bolečinska	9.201	767		0
3.1. Kirurška urgenca	75.230	6.269	5.516	460
4. Ginekološka skupaj	45.822	3.818	3.798	316
amb. za bolezni dojk	12.507	1.042	1.631	136
Specialistična	33.315	2.776	2.167	180
4.1. Mamografija	17.413	1.451		0
5. Pediatrična	21.624	1.802	3.048	254

6. Nevrološka	47.407	3.951	1.613	134
Nevrološka	16.886	1.407		0
EMG	30.521	2.543		0
7. Otološka	19.107	1.592	1.646	137
8. Okulistična	62.014	5.168	7.078	590
9. Ortopedska	20.388	1.699	2.407	201
10. Rentgen + UZ	103.723	8.644		0
RTG	49.416	4.118	13.591	1133
UZ	54.307	4.526	4.157	346
11. CT			1.000	83
<b>S K U P A J</b>	<b>861.992</b>	<b>72.141</b>	<b>75.991</b>	<b>6.333</b>

Program dela v specialistično ambulantni dejavnosti načrtujemo v številu obiskov (prvih in ponovnih) in v številu točk, kar spremljamo tudi v mesečnem poročilu o opravljenem delu. Načrt števila obiskov bo s Pogodbo 2013 ponovno določen, in sicer na podlagi razmerja med novim planom točk ambulante in količnikom med realiziranim številom točk in številom obiskov v zadnjem 3-letnem obdobju.

**Tabela 8:** Program fizioterapije in dispanzerja za žene

Osnovna dejavnost	Načrt 2012	Načrt 2013	Real. 2012
Gin. dispanzer – količniki	29.194	31.033	33.390
<b>FIZIOTERAPIJA - točke</b>	68.831	68.831	69.072

S tedenskim in mesečnim spremljanjem bomo ugotavljali odmike med načrtovanim in realiziranim obsegom po posameznih dejavnostih ter v primeru odstopanj predlagali prestrukturiranje programa v skladu z obstoječimi kadrovskimi zmogljivostmi in številom čakajočih na predvidene obravnave, ob upoštevanju najdaljše dopustne čakalne dobe v okviru posamezne stopnje nujnosti.

Načrt števila prvih in kontrolnih pregledov v letu 2013 je enak realizaciji v koledarskem letu 2012. Plačilo preseganja prvih pregledov bo upoštevano ob končnem letnem obračunu za koledarsko leto 2014.

V spodnji tabeli je prikazano pogodbeno dogovorjeno načrtovano število prvih pregledov in razmerje med kontrolnimi in prvimi pregledi za leto 2013.

**Tabela 9:** Razmerje med prvimi in kontrolnimi pregledi

Dejavnost	Št. prvih pregledov	Razmerje kontrolni/prvi pregled
Internistika	2.774	2,69
Nevrologija	1.622	0,23
Pediatrija	2.079	0,20
Ginekologija	2.435	0,13
Kirurgija	8.513	1,28
Ortopedija	1.821	0,26
Otorinolaringologija	1.328	0,32
Okulistika	5.486	0,32
Diabetologija	1.352	1,69

Bolezni dojk	1.625	0,08
Gastroenterologija	559	0,12
Interna urgenca	5.008	0,00
Kirurška urgenca	5.308	0,00

V ambulantah, kjer so čakalne dobe na prvi pregled, bomo najmanj ½ ordinacijskega časa namenili prvim pregledom, z upoštevanjem indiciranih kontrol pri kroničnih obolenjih (npr.: diabetološka ambulanta).

## 6.5. VREDNOST DELOVNEGA PROGRAMA ZZZS PO POSAMEZNIH DEJAVNOSTIH

Podlaga za izdelavo finančnega načrta je program dela za leto 2012, izhodišča za ceno pa so elementi kalkulacije, na katerih temelji izračun cene zdravstvenih storitev za mesec januar 2013.

Pri oblikovanju cene od 1.1.2013 dalje so upoštevane glavne smernice iz napovedi gospodarskih gibanj Slovenije v letih 2012–2014, za leto 2013 (jesenska napoved UMAR makroekonomskih okvirov, september 2012), ki so prikazane v tabeli 10. Napoveduje se nova napoved javno finančnih gibanj za leto 2013, vendar do zaključka priprave tega finančnega načrta le-ta še ni objavljena.

**Tabela 10:** Kazalniki globalnega makroekonomskega okvira razvoja Slovenije za leto 2013 UMAR (september 2012)

		<b>Leto 2013</b>
<b>1.</b>	<b>Rast bruto plače na zaposlenega</b>	<b>0,90%</b>
	<i>realna rast</i>	-1,30%
<b>2.</b>	<b>Rast prispevne osnove (mase plač)</b>	<b>-1,90%</b>
	<i>realna rast</i>	-4,10%
<b>3.</b>	<b>Rast števila zaposlenih (prejemnikov plač)</b>	<b>-2,80%</b>
<b>4.</b>	<b>Letna rast števila brezposelnih</b>	<b>9,40%</b>
<b>5.</b>	<b>Povprečna letna rast cen življenjskih potrebščin</b>	<b>2,20%</b>
<b>6.</b>	<b>Letna rast povprečne plače na zaposlenega v javnem sektorju</b>	<b>-0,30%</b>

V finančnem načrtu so upoštevani tudi učinki ZUJF, Aneks št. 1 k SD 2012 in SD 2013 in sklepi Vlade RS, in sicer:

- Vkalkulirana vrednost programov zdravstvenih storitev oziroma cen, z izjemo bolnišnične dejavnosti psihiatrije brez terciarja se od 1.1. 2013 dalje, zmanjša za dodatne 3 %;
- Vkalkulirana sredstva za amortizacijo, z izjemo bolnišnične dejavnosti psihiatrije brez terciarja, se v cenah zdravstvenih storitev od 1.1.2013 dalje selektivno znižajo za dodatnih 20 %;
- Delež administrativno-tehničnega kadra (v nadaljevanju ATK) v kalkulacijah za načrtovanje in financiranje programov zdravstvenih storitev, z izjemo kalkulacij referenčne ambulante in forenzične psihiatrije, lahko znaša največ 15,27 % načrtovanih zdravstvenih delavcev.

Po tako oblikovani ceni je skupna vrednost programov nižja za 585.034 EUR oziroma 4,5% manj kot znaša izhodiščni FN pred vključitvijo elementov znižanja po sklepih Vlade.

Število priznanih delavcev iz ur po redni pogodbi z ZZZS za leto 2012 je bilo 267,60 delavcev iz ur. V letu 2013 pa se predvidevajo 4 delavci manj iz naslova znižanja administrativno-tehničnega kadra in še dodatno 3 % znižanje vsega kadra iz naslova znižanja cene.

Tako dogovorjeni vrednostni program dela za leto 2013 je predstavljen po dejavnostih v tabeli 11:

**Tabela 11:** Dogovorjen vrednostni program dela za leto 2013

Dejavnost	2012	2013			Cena	CP od 1.01.2013
	Načrt FN	Število				
	točke / primeri	točk	Pregledov	Št. timov		
	1	2	3	4		7
Interna	48.438	48.438	9.217	1,01	2,90	140.734
Nevrološka	47.407	47.407	1.613	1,02	2,53	118.129
Pediatrična	21.624	21.624	3.048	0,45	2,53	54.709
Ginekološka	35.795	33.315	2.408	0,84	2,47	81.046
Kirurška + anestezija	142.758	142.758	11.690	3,20	3,04	427.431
Ortopedska	20.388	20.388	2.407	0,46	2,85	57.228
ORL	19.107	19.107	1.646	0,5	2,49	46.858
Okulistika	62.014	62.014	7.078	1,19	2,17	132.538
Diabetologija	44.485	44.485	4.643	0,82	2,83	125.893
Mamografija	17.413	17.413		0,32	2,85	48.878
Bolezni dojk	12.507	12.507	1.631	0,3	2,47	30.426
Gastroenterologija	77.184	77.184	719	1,24	2,68	203.730
Kardiologija	97.775	97.775		1,98	2,83	272.525
Interna – urgencia	38.624	38.624	5.868	2,08	9,54	362.909
Kirurgija – urgencia	75.230	75.230	5.516	2,5	6,76	500.876
UZ	54.307	54.307		1,1	2,3	123.020
RTG	49.416	49.416		0,62	3,71	180.565
Citopatohistologija						77519,41889
SKUPAJ amb.	864.472	8.507.002	57.932			2.985.014
Gin. posegi		100		0,04	137,68	13.560
Krg. posegi		141		0,14	285,98	39.714
Proktoskopije, rekto		272		0,08	29,24	7.833
Sklerozacije					33,41	2.468
SVIT program						26.087
Gin. dispanzer – količniki+ lzm	29.194	31.033		1		189.865
FIZIOTERAPIJA	68.831	68.831		3,7	1,9	128.804
Rač. tomografija-CT			1.000			149.421
Neakutna bol. obravnava (BOD)	9.160		9.160	0,47	99,91	901.356
PBZ (BOD)			1.825	0,09	109,77	197.305
Doj. matere (NOD)	388		388	0,69	33,86	12.939
Sobivanje staršev	1.221		1.221	2,18	33,86	40.719



Akutna obravnava	5.899	5.899	6930,95	6,93	1119,89	7.761.904
<b>Skupaj redni program</b>				34,95		<b>12.456.991</b>
Nacionalni razpis	98	95				72.963
<b>Skupaj redni in nacionalni program</b>						<b>12.529.954</b>

**Tabela 12:** Načrtovana vrednost programa SPP za leto 2013 po dejavnostih

Oddelek	Načrt primerov 2013	Načrt obteženih primerov	Načrtovana povprečna utež	CP po dejavnostih	Delež CP po dejavnostih
Kirurški	1.452	1980	1,36	2.217.382	29
Ginekološki	1.211	940	0,78	1.052.697	14
Interni	2.291	3188	1,39	3.570.209	46
Otroški	945	822	0,87	921.616	12
<b>Skupaj</b>	<b>5.899</b>	<b>6.931</b>	<b>1,17</b>	<b>7.761.904</b>	<b>100</b>

Bolnišnica bo najmanj 6 % programa opravila v dnevni bolnišnici. Gre za posege oziroma primere, katerih zdravstvena obravnava traja več kot 4 ure, a bolnik ne ostane preko noči, obravnava se predvidoma zaključi v istem dnevu.

**Tabela 13:** Čakalne dobe in število čakajočih bolnikov na dan 31.12.2012

Dejavnost	Čakalna doba na dan 31.12.2012					
	Pogodbena Č.D.		Realizirana Č.D.		Št. vseh čakajočih	
	HITRA	REDNA	HITRA	REDNA	HITRO	REDNO
Operativni posegi:						
- operacije na ožilju	0 dni	0 dni	0 dni	0 dni	0	7
- operacije kil	60 dni	60 dni	0 dni	0 dni	0	33
- operacije žolčnih kamnov	60 dni	60 dni	0 dni	0 dni	0	20
- artroskopije	30 dni	30 dni	0 dni	0 dni	0	16
Mamografija in ambulanta za bolezni dojk	7 dni	45 dni	7 dni	30 dni	2	152
CT	21 dni	45 dni	21 dni	21 dni	36	18
UZ abdomna	60 dni	60 dni	30 dni	30 dni	33	138
UZ skeleta	180 dni	180 dni	180 dni	180 dni	64	114
Doppler vratnih žil - RTG	150 dni	150 dni	120-150 dni	120-150 dni	42	90
Doppler vratnih žil - kardiologija	90 dni	120 dni	23 dni	30 dni	3	26
Rentgen	14 dni	14 dni	7 dni	7 dni	0	27
Internistična ambulanta	7 dni	30 dni	30 dni	30 dni	68	178
Ortopedska ambulanta	30 dni	60 dni	45 dni	45 dni	78	149
Nevrološka ambulanta	30 dni	60 dni	30 dni	60 dni	0	73
EMG	60 dni	90 dni	75 dni	75 dni	43	76
Okulistika	90 dni	180 dni	do 150 dni	do 150 dni	23	554
Gastroenterologija in endoskopija:						

- gastrokopija	14 dni	14 dni	30 dni	30 dni	9	39
- kolonoskopija	35 dni	35 dni	30 dni	30 dni	7	19
ORL	30 dni	60 dni	30 dni	30 dni	5	99
Protibolečinska ambulanta	90 dni	90 dni	90 dni	90 dni	3	7
Kardiagnostika:						
- cikloergometrija	35 dni	49 dni	19 dni	25 dni	13	76
- UZ srca	7 dni	21 dni	14 dni	20 dni	6	99
- holter	14 dni	14 dni	14 dni	14 dni	12	65
Fizioterapija	21 dni	21 dni	28 dni	28 dni	16	48

SB Brežice nima čakalne dobe za prospektivne primere.

## **Trženje zdravstvenih storitev izven programa ZZZS**

Program fizičnega obsega dela do drugih plačnikov v letu 2013 načrtujemo na podlagi realizacije v letu 2012, kar pomeni na področju hospitalne dejavnosti 85 primerov, oziroma 1,38 % skupne realizacije (konvencije, podjetja, samoplačniki...), v specialistični ambulantni dejavnosti pa 50.007 točk, oziroma 5,62 % skupne realizacije.

V SB Brežice tržimo tudi storitve laboratorija. Obseg dela, izražen v točkah ter nekaterih preiskavah, načrtujemo v višini realizacije, kot je bila v letu 2012.

## **7. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV**

### **7.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV**

V načrtu prihodkov in odhodkov so načrtovani prihodki in odhodki v skladu z Zakonom o računovodstvu in načelom nastanka poslovnega dogodka (zaračunana realizacija) in Slovenskimi računovodskimi standardi.

Finančni načrt prihodkov in odhodkov za leto 2013 je pripravljen na podlagi makroekonomskih izhodišč, navedenih v tretjem poglavju tega dokumenta.

Za poslovanje v letu 2013 je načrtovan izravnani finančni izid, kar pomeni, da so realizirani odhodki enaki pridobljenim prihodkom.

Priloga - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2013

#### **7.1.1. Načrtovani prihodki**

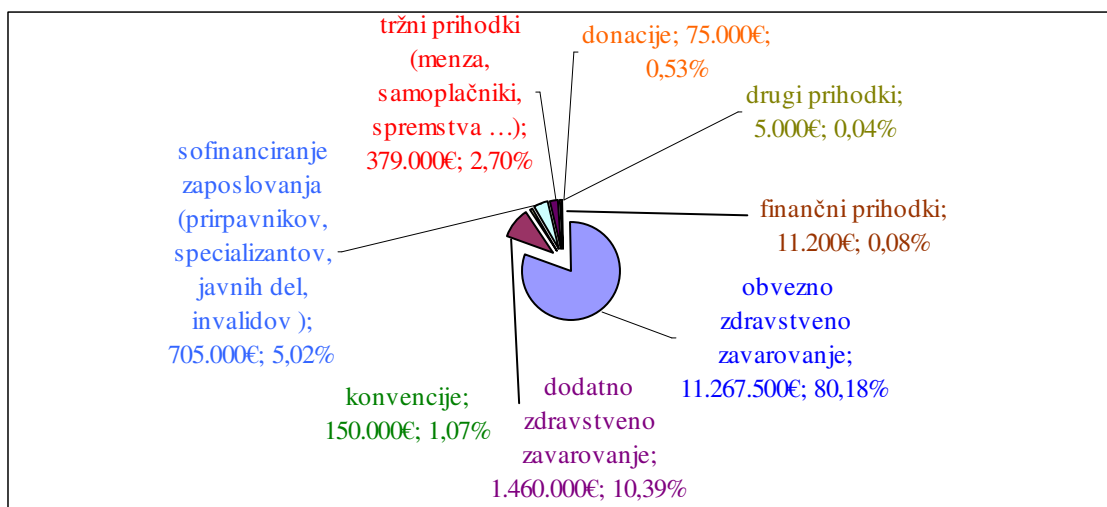
Podlaga za izdelavo načrta prihodkov za obvezno in prostovoljno zdravstveno zavarovanje je program zdravstvenih storitev, dogovorjenih s Pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZZS. Prihodki, ki izhajajo iz Pogodbe ZZZS so za leto 2013 načrtovani za 5,98% (807.733 EUR) nižji, kot so bili realizirani v letu 2012.

Posebej so načrtovani prihodki od samoplačnikov, konvencij, zaposlovanja specializantov in pripravnikov ter delavcev na javnih delih in usposabljanjih. Ostali prihodki so načrtovani na podlagi ostalih dejavnosti, ki jih zavod načrtuje za leto 2013.

Načrtovani celotni prihodki za leto 2013 znašajo 14.052.700 EUR in so za 5,13% (760.039 EUR) nižji od realiziranih prihodkov v letu 2012 in za 2,81% (406.600 EUR) nižji od načrtovanih za leto 2012.

Podrobneje razčlenjeni načrtovani in realizirani prihodki so prikazani v grafu in preglednici.

**Graf 1:** Načrtovani prihodki



**Tabela 14:** Načrtovani in realizirani prihodki

Naziv podskupine kontov	REALIZACIJA		FINANČNI NAČRT		Indeks	
	2011	2012	2012	2013	5/4	5/3
1	2	3	4	5	6	7
<b>A) Prihodki od poslovanja</b>	<b>14.490.308</b>	<b>14.797.484</b>	<b>14.444.500</b>	<b>14.036.500</b>	<b>97,18</b>	<b>94,86</b>
<i>iz obveznega zdravstvenega zavarovanja</i>	<i>12.034.282</i>	<i>11.982.068</i>	<i>11.752.000</i>	<i>11.267.500</i>	<b>95,88</b>	<b>94,04</b>
bolnišnična dejavnost	7.700.112	7.536.038	11.752.000	11.267.500	<b>95,88</b>	<b>0,00</b>
dispanzemska dejavnosti gin.	192.288	189.263			#DEL/0!	<b>0,00</b>
specialistična ambulantna dejavnost	2.926.878	2.854.470			#DEL/0!	<b>0,00</b>
fizioterapija	120.042	113.215			#DEL/0!	<b>0,00</b>
NBO, PBZ in sobivanje starša	1.061.270	1.205.050			#DEL/0!	<b>0,00</b>
nacionalni program in program Svit	33.692	84.032			#DEL/0!	<b>0,00</b>
<i>iz dodatnega zdravstvenega zavarovanja</i>	<i>1.342.051</i>	<i>1.547.165</i>	<i>1.415.000</i>	<i>1.454.000</i>	<b>102,76</b>	<b>93,98</b>
bolnišnična dejavnost	995.094	1.107.276	1.415.000	1.454.000	<b>102,76</b>	<b>0,00</b>
ambulantno specialistična dejavnost	346.957	439.889			#DEL/0!	<b>0,00</b>
<i>iz doplačil do polne cene, konvencij, nadstandarda, samoplačnikov</i>	<i>324.074</i>	<i>311.820</i>	<i>321.000</i>	<i>298.000</i>	<b>92,83</b>	<b>95,57</b>
doplačila do polne cene	5.969	6.157	6.000	6.000	<b>100,00</b>	<b>97,45</b>
nadstandard (Vzajemna + samoplačniki)	14.940	10.712	15.000	12.000	<b>80,00</b>	<b>112,02</b>
samoplačniki (fizične osebe)	49.551	25.329	20.000	30.000	<b>150,00</b>	<b>118,44</b>
samoplačniki (pravne osebe)	125.898	98.857	130.000	100.000	<b>76,92</b>	<b>101,16</b>
konvencije	127.716	170.765	150.000	150.000	<b>100,00</b>	<b>87,84</b>
<i>od prodaje drugih proizvodov in storitev</i>	<i>789.901</i>	<i>956.431</i>	<i>956.500</i>	<i>1.017.000</i>	<b>106,33</b>	<b>106,33</b>
zaposlovanje javna dela, usposabljanja	24.802	99.878	120.000	105.000	<b>87,50</b>	<b>105,13</b>
zaposlovanje invalidov nad kvoto - nagrada in prispe	47.847	99.059	100.000	100.000	<b>100,00</b>	<b>100,95</b>
zaposlovanje specializantov	358.969	383.289	350.000	400.000	<b>114,29</b>	<b>104,36</b>
zaposlovanje pripravnikov, sekundarijev	62.330	81.491	70.000	100.000	<b>142,86</b>	<b>122,71</b>
okoljske dajatve - sofinanciranje	0	0	1.000	0	<b>0,00</b>	#DEL/0!
menza	138.132	131.111	150.000	140.000	<b>93,33</b>	<b>106,78</b>
spremistvo bolnikov	7.274	8.348	8.000	8.500	<b>106,25</b>	<b>101,82</b>
zdravniški pregledi za zaposlene	4.602	12.184	10.000	10.000	<b>100,00</b>	<b>82,07</b>
provizija Adriatic, Vzajemna, Triglav	8.691	9.858	9.000	10.000	<b>111,11</b>	<b>101,44</b>
skladiščenje blagovnih rezerv	3.473	3.473	3.500	3.500	<b>100,00</b>	<b>100,78</b>
donacije za zdravila, vzdrževanje opreme, literaturo,	54.384	35.928	40.000	40.000	<b>100,00</b>	<b>111,33</b>
donacije za izobraževanje	25.559	30.634	40.000	35.000	<b>87,50</b>	<b>114,25</b>
drugo (sterilizacija, odvzemi krvi, mentorstvo, raziskave, obdukcije KOP)	53.838	61.178	55.000	65.000	<b>118,18</b>	<b>106,25</b>
<b>B) Finančni prihodki</b>	<b>9.808</b>	<b>10.256</b>	<b>9.800</b>	<b>11.200</b>	<b>114,29</b>	<b>109,20</b>
od obresti od depozitov	3.012	928	1.500	1.000	<b>66,67</b>	<b>107,76</b>
od obresti sredstev na vpogled	580	182	300	200	<b>66,67</b>	<b>109,89</b>
ostali (zamudne obresti, opomini, tožbe, ...)	6.216	9.146	8.000	10.000	<b>125,00</b>	<b>109,34</b>
<b>C) Drugi prihodki</b>	<b>62.756</b>	<b>4.999</b>	<b>5.000</b>	<b>5.000</b>	<b>100,00</b>	<b>100,02</b>
<b>Č) Prevrednotovalni poslovni prihodki</b>	<b>1.150</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	#DEL/0!	#DEL/0!
od prodaje OS	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
drugi (odškodnine zavarovalnice)	1.150	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
<b>CELOTNI PRIHODKI</b>	<b>14.564.022</b>	<b>14.812.739</b>	<b>14.459.300</b>	<b>14.052.700</b>	<b>97,19</b>	<b>94,87</b>

## 7.1.2. Načrtovani odhodki

Odhodki so načrtovani na podlagi porabe v letih 2011 in 2012 in načrtovanih aktivnostih za leto 2013.

Celotni načrtovani odhodki za leto 2013 znašajo 14.052.700 EUR in so za 4,95% (731.311 EUR) nižji od realiziranih odhodkom v letu 2012 in za 2,81% (406.600 EUR) nižji od načrtovanih za leto 2012.

Podrobneje razčlenjeni načrtovani in realizirani odhodki so prikazani v tabeli 15.

**Tabela 15:** Načrtovani in realizirani odhodki

Naziv podskupine kontov	REALIZACIJA		FINANČNI NAČRT		Indeks	
	2011	2012	2012	2013	5/4	5/3
1	2	3	4	5	6	7
<b>A) Stroški materiala in storitev</b>	<b>5.554.064</b>	<b>5.849.641</b>	<b>5.614.500</b>	<b>5.179.700</b>	<b>92,26</b>	<b>88,55</b>
<i>stroški materiala</i>	<i>2.684.959</i>	<i>2.789.764</i>	<i>2.715.000</i>	<i>2.560.000</i>	<i>94,29</i>	<i>91,76</i>
Zdravila	924.662	863.768	930.000	780.000	<b>83,87</b>	<b>90,30</b>
medicinski pripomočki	761.741	873.809	770.000	770.000	<b>100,00</b>	<b>88,12</b>
ostali zdravstveni material	446.172	470.663	450.000	450.000	<b>100,00</b>	<b>95,61</b>
živila	187.289	182.248	190.000	180.000	<b>94,74</b>	<b>98,77</b>
pralna in čistilna sredstva	20.708	22.612	21.000	20.000	<b>95,24</b>	<b>88,45</b>
Voda	31.326	31.629	34.000	31.500	<b>92,65</b>	<b>99,59</b>
električna energija	75.927	86.583	80.000	85.000	<b>106,25</b>	<b>98,17</b>
kurivo za ogrevanje	130.384	134.366	130.000	135.000	<b>103,85</b>	<b>100,47</b>
strokovna literatura	4.499	3.841	5.000	3.500	<b>70,00</b>	<b>91,12</b>
pisarniški material	44.233	51.715	45.000	45.000	<b>100,00</b>	<b>87,02</b>
ostali material (toaletni papir, papirnate brisače, PVC jedilni pribor, žarnice, krpe za čiščenje, obutev, ...)	58.018	68.530	60.000	60.000	<b>100,00</b>	<b>87,55</b>
<i>stroški storitev</i>	<i>2.869.105</i>	<i>3.059.877</i>	<i>2.899.500</i>	<i>2.619.700</i>	<i>90,35</i>	<i>85,61</i>
laboratorijske storitve	327.106	458.049	330.000	370.000	<b>112,12</b>	<b>80,78</b>
ostale zdravstvene storitve	455.943	431.313	450.000	50.000	<b>11,11</b>	<b>11,59</b>
pranje perila	166.675	156.976	165.000	160.000	<b>96,97</b>	<b>101,93</b>
Vzdrževanje	371.692	477.831	400.000	440.000	<b>110,00</b>	<b>92,08</b>
- medicinske opreme	140.691	163.095	130.000	160.000	<b>123,08</b>	<b>98,10</b>
- komunikacijske opreme	103.327	128.203	80.000	110.000	<b>137,50</b>	<b>85,80</b>
- objektov	71.430	98.379	130.000	100.000	<b>76,92</b>	<b>101,65</b>
- druge opreme in DI	56.244	88.154	60.000	70.000	<b>116,67</b>	<b>79,41</b>
najemnine (rač. licence, VAC, ...)	34.095	23.240	30.000	25.000	<b>83,33</b>	<b>107,57</b>
zavarovalne premije	38.972	43.546	43.000	50.000	<b>116,28</b>	<b>114,82</b>
plačilni in bančni promet	2.361	1.525	2.500	2.000	<b>80,00</b>	<b>131,15</b>
notranje revizije	8.525	4.784	10.000	5.000	<b>50,00</b>	<b>104,52</b>
intelektualne storitve (izobraževanje, svetovanje, odvetništvo ...)	91.349	77.556	85.000	60.000	<b>70,59</b>	<b>77,36</b>
telefonski in poštni promet	59.390	64.948	60.000	65.000	<b>108,33</b>	<b>100,08</b>
komunalne in prevozne storitve	73.531	82.463	73.000	85.000	<b>116,44</b>	<b>103,08</b>
povračila stroškov v zvezi z delom	678.348	654.940	683.500	637.200	<b>93,23</b>	<b>97,29</b>
- dnevnice in prevoz na službeni poti	16.979	16.359	17.000	17.000	<b>100,00</b>	<b>103,92</b>
- nočnine in ločeno življenje	425	0	500	200	<b>40,00</b>	<b>#DEL/0!</b>
- potni stroški (prevoz na delo in službena pot)	309.632	272.940	320.000	270.000	<b>84,38</b>	<b>98,92</b>
- prehrana med delom	243.445	248.542	246.000	250.000	<b>101,63</b>	<b>100,59</b>
- izobraževanje (kotizacije, šolnine, prevoz, prehrana,...)	107.867	117.099	100.000	100.000	<b>100,00</b>	<b>85,40</b>

pogodbe o delu in avtorski honorarji	485.195	505.460	490.000	600.000	122,45	118,70
Sejnine	3.580	1.956	4.000	3.000	75,00	153,37
študentsko delo	12.251	5.300	13.000	500	3,85	9,43
Reprezentanca	4.453	7.056	4.500	7.000	155,56	99,21
ostale storitve (naročnine, čiščenje, urejanje okolice, varstvo pri delu, požarni red ...)	55.639	62.934	56.000	60.000	107,14	95,34
<b>B) Stroški dela</b>	<b>8.025.319</b>	<b>8.168.676</b>	<b>7.975.000</b>	<b>8.111.000</b>	<b>101,71</b>	<b>99,29</b>
Plače	5.434.046	5.491.305	5.450.000	5.480.000	100,55	99,79
nadomestila plač	1.147.656	1.259.678	1.150.000	1.240.000	107,83	98,44
prispevki za socialno varnost delodajalcev	1.067.252	1.097.038	1.070.000	1.100.000	102,80	100,27
drugi stroški dela	376.365	320.655	305.000	291.000	95,41	90,75
- dodatno pokojninsko zavarovanje	117.071	122.956	118.000	118.000	100,00	95,97
- jubilejne nagrade	9.529	8.518	10.000	8.000	80,00	93,92
- odpravnine	34.985	45.093	35.000	30.000	85,71	66,53
- regres za letni dopust	202.893	135.152	130.000	127.000	97,69	93,97
- solidarnostne pomoči in drugi stroški dela	11.887	8.936	12.000	8.000	66,67	89,53
<b>C) Amortizacija</b>	<b>663.986</b>	<b>584.270</b>	<b>707.300</b>	<b>592.700</b>	<b>83,80</b>	<b>101,44</b>
neopredmetenih in opredmetenih OS iz lastnih virov	504.374	411.636	518.700	430.000	82,90	104,46
odvod Ministrstvu za zdravje	116.300	114.805	108.600	92.700	85,36	80,75
neopredmetenih in opredmetenih OS iz tujih virov	386.951	493.551	406.000	500.000	123,15	101,31
drobnega inventarja	43.312	57.829	80.000	70.000	87,50	121,05
zmanjšanje obveznosti do virov sredstev	-386.951	-493.551	-406.000	-500.000	123,15	101,31
<b>Č) Ostali drugi stroški</b>	<b>265.950</b>	<b>160.292</b>	<b>157.000</b>	<b>161.200</b>	<b>102,68</b>	<b>100,57</b>
dajatve, ki niso odvisne od stroškov dela (takse, članarine, prispevki, ...)	15.692	16.513	15.000	17.000	113,33	102,95
stroški za varstvo človekovega okolja	1.611	1.553	2.000	2.000	100,00	128,78
štipendije dijakom in študentom	25.667	22.005	30.000	25.000	83,33	113,61
ostali stroški (prihranki Petrol, 6,5% DDV od dod. pok. zavarovanja javnih uslužbencev ob upokojitvi)	222.980	120.221	110.000	117.200	106,55	97,49
<b>D) Finančni odhodki</b>	<b>1.557</b>	<b>79</b>	<b>500</b>	<b>100</b>	<b>20,00</b>	<b>126,58</b>
za obresti	1.552	66	500	100	20,00	151,52
drugi	5	13	0	0	#DEL/0!	0,00
<b>E) Drugi odhodki</b>	<b>7.848</b>	<b>13.477</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DEL/0!</b>	<b>0,00</b>
<b>F) Prevrednotovalni poslovni odhodki</b>	<b>14.239</b>	<b>7.576</b>	<b>5.000</b>	<b>8.000</b>	<b>160,00</b>	<b>105,60</b>
<b>CELOTNI ODHODKI</b>	<b>14.532.963</b>	<b>14.784.011</b>	<b>14.459.300</b>	<b>14.052.700</b>	<b>97,19</b>	<b>95,05</b>

## Načrtovani stroški materiala in storitev

Načrtovani stroški materiala in storitev za celotni zavod za leto 2013 znašajo 5.179.700 EUR in so za 11,45% nižji od realiziranih v letu 2012. Delež stroškov materiala in storitev, glede na celotne načrtovane odhodke zavoda, znaša 36,85%.

Načrtovani stroški materiala so nižji od realiziranih v letu 2012 za 8,24%.

Načrtovani stroški storitev so nižji od realiziranih v letu 2012 za 14,39%. Največje znižanje je načrtovano pri laboratorijskih in ostalih zdravstvenih storitvah, stroških vzdrževanja komunikacijske, medicinske in ostale opreme, študentskem delu in ostalih storitvah (urejanje okolice, varstvo pri delu,...) ter izobraževanju. Stroški izobraževanja bodo višji, če bo pridobljenih več namenskih donacijskih sredstev za izobraževanje. Zvišanje stroškov je načrtovano za najemnine računalniških programov in VAC sistema, zavarovalne premije, notranjo revizijo, komunalne in prevozne storitve, sejnine in pogodbeno delo. Zaradi prepovedi sklepanja pogodb z d.o.o.-ji in s.p.-ji, so načrtovani bistveno nižji stroški na postavki ostalih zdravstvenih storitev in bistveno višji na postavki podjemnih pogodb,

saj so pogodbe o poslovnem sodelovanju, sklenjene z d.o.o. in s.p. nadomestile podjetne pogodbe.

### **Načrtovani stroški dela**

**Stroški dela** so načrtovani v skladu z veljavnimi predpisi in predvidenimi kadrovskimi izhodišči. Za obračun plač se upošteva Zakon o sistemu plač v javnem sektorju in Kolektivna pogodba za javni sektor. Plače direktorja, strokovnega direktorja in pomočnika direktorja za področje zdravstvene nege in oskrbe so planirane v skladu z Uredbo o plačah direktorjev v javnem sektorju. Pri načrtovanju potrebnih sredstev za plačilo prispevkov za socialno varnost so upoštewane prispevne stopnje, ki jih določa Zakon o prispevkih za socialno varnost.

**Redna delovna uspešnost** (v višini 2% osnovne plače) ni načrtovana.

Zavod tako kot v preteklih letih tudi za leto 2013 ne načrtuje izplačila **delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu**.

**Delovna uspešnost iz naslova povečanega obsega dela** je načrtovana za opravljanje rednih delovnih nalog, ki jih je potrebno opraviti zaradi odsotnosti posameznih uslužbencev in znaša največ 20% osnovne plače posameznega uslužbenca. Za izplačilo delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela pri opravljanju rednih delovnih nalog je načrtovana poraba manj kot 30 odstotkov sredstev iz prihrankov, ki nastanejo zaradi odsotnosti uslužbencev. V letu 2012 je bila delovna uspešnost iz naslova povečanega obsega zaradi odsotnosti uslužbencev izplačana v višini 14,26% sredstev iz prihrankov (refundiranih boleznin), ki nastanejo zaradi odsotnosti uslužbencev.

**Regres za letni dopust** je načrtovan za 267 uslužbencev z upoštevanjem uvrstitve uslužbencev v plačne razrede (35 uslužbencev po 692 EUR, 162 uslužbencev po 484,40 EUR, 70 uslužbencev po 346 EUR). Načrtovane so **odpravnine ob upokojitvi** za 5 uslužbencev in **jubilejne nagrade** za 18 uslužbencev (6 uslužbencev za 10 let delovne dobe, 5 uslužbencev za 20 let delovne dobe in 7 uslužbencev za 30 let delovne dobe).

Pri načrtovanju **letnega dopusta** je upoštevana omejitev števila dni letnega dopusta v skladu z 187. členom ZUJF. Načrtovano je zmanjšanje števila dni letnega dopusta pri 12 uslužbencih za skupno 121 dni (5 uslužbencev po 6 dni, 1 uslužbenec za 7 dni, 6 uslužbencev po 14 dni), kar pomeni 12.600 EUR manj nadomestila za letni dopust.

Načrtovani stroški dela v celotnem zavodu za leto 2013 znašajo 8.111.000 EUR in so za 0,71% nižji od doseženih v letu 2012. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 57,71%.

### **Načrtovani stroški amortizacije**

Stroški amortizacije so načrtovani v višini 592.700 EUR. V kalkuliran prihodek v ceni zdravstvenih storitev za stroške amortizacije, ki izhaja iz pogodbe ZZS znaša 463.300 EUR in je za 20,05% (116.149 EUR) nižji od realiziranega v letu 2012.

Načrtovana amortizacija, obračunana po predpisanih stopnjah, znaša, 1.000.000 EUR. Amortizacija, ki se združuje pri Ministrstvu za zdravje po Zakonu o investicijah v javne zdravstvene zavode znaša 92.700 EUR. Amortizacija knjižena v breme sredstev prejetih donacij in zadržanih prispevkov po Zakonu o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju

invalidov za osnovna sredstva, znaša 500.000 EUR. Odpis drobnega inventarja znaša 70.000 EUR.

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov

### 7.1.3. Načrtovan poslovni izid

Za leto 2013 so načrtovani odhodki enaki načrtovanim prihodkom, kar pomeni uravnotežen poslovni izid.

### 7.1.4. Finančni kazalci poslovanja

V skladu s Slovenskim računovodskim standardom 29 in na podlagi predračunskih izkazov za leto 2013 so v spodnji preglednici navedeni kazalniki, ki se uporabljajo za javne zdravstvene zavode.

**Tabela 16:** Finančni kazalci poslovanja

KAZALNIK	REALIZACIJA		FINANČNI NAČRT	
	2011	2012	2012	2013
<b>1. KAZALNIK GOSPODARNOSTI</b>	<b>1,00</b>	<b>1,00</b>	<b>1,00</b>	<b>1,00</b>
celotni prihodki AOP 870	14.564.022	14.812.739	14.459.300	14.052.700
celotni odhodki AOP 888	14.532.963	14.784.011	14.459.300	14.052.700
<b>2. DELEŽ AMORTIZACIJE V POGODBAH ZZS</b>	<b>4,972</b>	<b>4,283</b>	<b>4,124</b>	<b>3,642</b>
priznana amortizacija s strani ZZS	665.076	579.449	543.066	463.300
celotni prihodki iz pogodb ZZS	13.376.333	13.529.233	13.167.000	12.721.500
<b>3. KOEFICIENT PLAČILNE SPOSOBNOSTI</b>	<b>1,083</b>	<b>1,059</b>	<b>1,000</b>	<b>1,000</b>
povprečno št. dejanskih dni za plačilo	32,48	31,78	30,00	30,00
povprečno št. dogovorjenih dni za plačilo	30,00	30,00	30,00	30,00
<b>4. KOEFICIENT ZAPADLIH OBVEZNOSTI</b>	<b>0,00</b>	<b>0,41</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
zapadle obveznosti na dan 31. 12.	0	199.704	0	0
mesečni promet do dobaviteljev	462.839	487.470	460.000	480.000

Načrtovani kazalec **celotne gospodarnosti** za leto 2013 znaša 1, kar pomeni, da je načrtovano, da bodo v letu 2013 z načrtovanimi prihodki pokriti vsi načrtovani odhodki. Kazalnik kaže na naravo javnega zavoda, ki opravlja neprofitno javno službo. Načelu gospodarnosti je zadoščeno, kadar znaša vrednost kazalnika 1.

**Načrtovani delež amortizacije** v Pogodbi ZZS za leto 2013 znaša 3,642% in se bo v primerjavi z letom 2012 znižal za 11,69%.



**Načrtovani kazalec plačilne sposobnosti** znaša 1 in pomeni, da je načrtovano plačilo obveznosti za prejeti material, opremo ali opravljene storitve na dan zapadlosti obveznosti. Zavod načrtuje svoje obveznosti poravnati povprečno v 30 dneh, kar je v skladu z zakonsko določenim plačilnim rokom. Za morebitna predčasna plačila bo z dobavitelji dogovorjen finančni popust, ki v skladu z 36. členom Zakona o davku na dodano vrednost zmanjšuje nabavno vrednost materiala, storitev, opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev.

**Načrtovani kazalec zapadlih obveznosti** je 0, kar pomeni, da na dan 31.12.2013 ni načrtovanih zapadlih obveznosti, saj bo zavod svoje obveznosti poravnal v dogovorjenih plačilnih rokih.

## **7.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI**

V načrtovanem izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti so načrtovani prihodki in odhodki iz naslova javne službe in tržne dejavnosti.

Pri razmejevanju prihodkov od poslovanja na prihodke za izvajanje javne službe in na prihodke od prodaje blaga in storitev na trgu je upoštevano navodilo Ministrstva za zdravje, št. 012-11/2010-20 z dne 15.12.2010. Finančni prihodki, drugi prihodki in prevrednotovalni poslovni prihodki so izkazani med prihodki iz opravljanja javne službe.

Načrtovani prihodki iz naslova opravljanja dejavnosti javne službe znašajo 13.673.700 EUR in predstavljajo 97,30% celotnih prihodkov, v primerjavi z realiziranimi v letu 2012 so se zmanjšali za 5,44% (785.471 EUR).

Tržni prihodki znašajo 379.000 EUR in predstavljajo 2,70% celotnih prihodkov, v primerjavi z realiziranimi v letu 2012 so višji za 7,19% (25.432 EUR).

Načrtovani prihodki in odhodki tržne dejavnosti nastanejo z opravljanjem:

- storitev v menzi v višini 140.000 EUR,
- laboratorijskih, zdravstvenih in nadstandardnih storitev za samoplačnike v višini 142.000 EUR in
- ostalih storitev (spremstvo bolnikov, skladiščenje blagovnih rezerv, provizija (Adriatic, Vzajemna, Triglav), zdravniški pregledi za zaposlene) v višini 97.000 EUR.

Ker v zavodu ni oblikovano sodilo za razmejevanje odhodkov na dejavnost opravljanja javne službe in tržne dejavnosti, v knjigovodstvu ni mogoče zagotoviti delitve stroškov po vrstah dejavnosti, zato je za leto 2013 za delitev odhodkov uporabljeno razmerje med tržnimi prihodki in prihodki iz naslova javne službe.

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti

## **7.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA**

Načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka je sestavljen v skladu s 45. in 56. členom Pravilnika o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava in 16. členom Pravilnikom o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava. Prepoznani prihodki in odhodki so knjiženi evidenčno. Upoštevano je računovodsko načelo denarnega toka - plačane

realizacije. Evidenčno izkazovanje zagotavlja primerljive podatke, ki so potrebni za spremljanje gibanja javnofinančnih sredstev na ravneh države in občin.

Razlika med prihodki in odhodki, ugotovljenimi v izkazu prihodkov in odhodkov, in med prihodki in odhodki, ugotovljenimi v izkazu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka, je posledica zamika poslovnih dogodkov, knjiženih po načelu nastanka poslovnega dogodka in po načelu denarnega toka za te poslovne dogodke.

Načrtovani **celotni prihodki** za leto 2013 so, v primerjavi z realiziranimi v letu 2012, nižji za 5,17% in skoraj enaki načrtovanim za leto 2012.

Načrtovani prihodki iz naslova opravljanja dejavnosti javne službe so, glede na realizirane v letu 2012, nižji za 5,20%, predvsem na račun nižjih prejetih sredstev iz skladov socialnega zavarovanja. Med prihodke za izvajanje javne službe so zajeti tudi vsi prihodki od prejetih donacij in finančni prihodki.

Prihodki po načelu denarnega toka iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu so načrtovani za 3,91% nižji, kot so bili realizirani v letu 2012.

Načrtovani **celotni odhodki** so, v primerjavi z realiziranimi v letu 2012, nižji za 7,25%, v primerjavi z načrtom za leto 2012 pa višji za 0,19%.

**Načrtovani presežek prihodkov nad odhodki v višini 25.500 EUR je predvsem zaradi nižjih izdatkov za blago in storitve in nižjih investicijskih odhodkov.**

V tabeli 17 je prikazan načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka.

**Tabela 17:** Načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka

NAZIV KONTA	Vrednost v EUR			Indeks	
	načrt	real.	načrt	načrt 13/ načrt 12	načrt 13/ real. 12
	2012	2012	2013	5=4/2	6=4/3
1	2	3	4	5=4/2	6=4/3
<b>I. SKUPAJ PRIHODKI</b>	<b>14.421.000</b>	<b>15.241.092</b>	<b>14.453.000</b>	<b>100,22</b>	<b>94,83</b>
<b>1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE</b>	<b>13.955.000</b>	<b>14.840.436</b>	<b>14.068.000</b>	<b>100,81</b>	<b>94,80</b>
<b>A. Prihodki iz sredstev javnih financ</b>	<b>12.605.000</b>	<b>13.302.622</b>	<b>12.506.000</b>	<b>99,21</b>	<b>94,01</b>
<b>a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna</b>	<b>5.000</b>	<b>61.488</b>	<b>6.000</b>	<b>120,00</b>	<b>9,76</b>
Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	5.000	8.517	6.000	120,00	70,45
Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	0	52.971	0	#DEL/0!	0,00
<b>b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov</b>	<b>0</b>	<b>22.018</b>	<b>0</b>	<b>#DEL/0!</b>	<b>0,00</b>
Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	0	22.018	25.000	#DEL/0!	113,54
Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
<b>c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja</b>	<b>12.200.000</b>	<b>12.923.492</b>	<b>12.500.000</b>	<b>102,46</b>	<b>96,72</b>
Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	12.200.000	12.923.492	12.500.000	102,46	96,72
Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
<b>d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DEL/0!</b>	<b>#DEL/0!</b>
Prejeta sredstva iz javnih skladov za tekočo porabo	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Prejeta sredstva iz javnih skladov za investicije	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Prejeta sredstva iz javnih agencij za tekočo porabo	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Prejeta sredstva iz javnih agencij za investicije	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
<b>e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DEL/0!</b>	<b>#DEL/0!</b>
<b>f. Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna EU</b>	<b>400.000</b>	<b>295.624</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe</b>	<b>1.350.000</b>	<b>1.537.814</b>	<b>1.562.000</b>	<b>115,70</b>	<b>101,57</b>
Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Prejete obresti	5.000	4.443	2.000	40,00	45,01
Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Drugi tekoči prihodki iz naslova izvajanja javne službe	1.250.000	1.474.187	1.500.000	120,00	101,75
Kapitalski prihodki	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Prejete donacije iz domačih virov	95.000	59.184	60.000	63,16	101,38
Prejete donacije iz tujine	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Donacije za odpravo posledic naravnih nesreč	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Ostala prejeta sredstva iz proračuna Evropske unije	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Prejeta sredstva od drugih evropskih institucij	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
<b>2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU</b>	<b>466.000</b>	<b>400.656</b>	<b>385.000</b>	<b>82,62</b>	<b>96,09</b>
Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	460.000	392.470	380.000	82,61	96,82
Prejete obresti				#DEL/0!	#DEL/0!
Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	6.000	8.186	5.000	83,33	61,08
Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Drugi tekoči prihodki, ki ne izhajajo iz izvajanja javne službe	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!

NAZIV KONTA	Vrednost v EUR			Indeks	
	načrt	real.	načrt	načrt 13/	načrt 13/
	2012	2012	2013	načrt 12	real. 12
1	2	3	4	5=4/2	6=4/3
<b>II. SKUPAJ ODHODKI</b>	<b>14.399.500</b>	<b>15.554.945</b>	<b>14.427.500</b>	<b>100,19</b>	<b>92,75</b>
<b>I. ODHODKI ZA IZVAJANJA JAVNE SLUŽBE</b>	<b>13.953.500</b>	<b>15.185.306</b>	<b>14.067.500</b>	<b>100,82</b>	<b>92,64</b>
<b>A. Plače in drugi izdatki zaposlenim</b>	<b>6.955.000</b>	<b>7.205.120</b>	<b>7.157.000</b>	<b>102,90</b>	<b>99,33</b>
Plače in dodatki	5.500.000	5.818.885	5.800.000	105,45	99,68
Regres za letni dopust	130.000	131.787	127.000	97,69	96,37
Povračila in nadomestila	500.000	523.646	500.000	100,00	95,48
Sredstva za delovno uspešnost	15.000	20.449	20.000	133,33	97,80
Sredstva za nadurno delo	750.000	649.570	650.000	86,67	100,07
Plače za delo nerezidentov po pogodbi	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Drugi izdatki zaposlenim	60.000	60.783	60.000	100,00	98,71
<b>B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost</b>	<b>1.128.500</b>	<b>1.180.802</b>	<b>1.165.500</b>	<b>103,28</b>	<b>98,70</b>
Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	550.000	573.941	570.000	103,64	99,31
Prispevek za zdravstveno zavarovanje	455.000	476.575	470.000	103,30	98,62
Prispevek za zaposlovanje	4.000	4.024	4.000	100,00	99,40
Prispevek za starševsko varstvo	6.500	6.707	6.500	100,00	96,91
Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	113.000	119.555	115.000	101,77	96,19
<b>C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe</b>	<b>5.060.000</b>	<b>5.352.776</b>	<b>5.065.000</b>	<b>100,10</b>	<b>94,62</b>
Pisarniški in splošni material in storitve	540.000	506.640	500.000	92,59	98,69
Posebni material in storitve	2.900.000	3.071.218	3.000.000	103,45	97,68
Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	470.000	488.990	480.000	102,13	98,16
Prevozno stroški in storitve	60.000	17.729	15.000	25,00	84,61
Izdatki za službena potovanja	55.000	58.021	50.000	90,91	86,18
Tekoče vzdrževanje	300.000	399.281	300.000	100,00	75,14
Poslovne najemnine in zakupnine	35.000	25.489	20.000	57,14	78,47
Kazni in odškodnine	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Davek na izplačane plače	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Drugi operativni odhodki	700.000	785.408	700.000	100,00	89,13
<b>D. Plačila domačih obresti</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DEL/0!</b>	<b>#DEL/0!</b>
<b>E. Plačila tujih obresti</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DEL/0!</b>	<b>#DEL/0!</b>
<b>F. Subvencije</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DEL/0!</b>	<b>#DEL/0!</b>
<b>G Transferi posameznikom in gospodinjstvom</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DEL/0!</b>	<b>#DEL/0!</b>
<b>H. Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DEL/0!</b>	<b>#DEL/0!</b>
<b>I. Drugi tekoči domači transferji</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DEL/0!</b>	<b>#DEL/0!</b>
<b>J. Investicijski odhodki</b>	<b>810.000</b>	<b>1.446.608</b>	<b>680.000</b>	<b>83,95</b>	<b>47,01</b>
Nakup zgradb in prostorov	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Nakup prevoznih sredstev	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Nakup opreme	100.000	354.415	150.000	150,00	42,32
Nakup drugih osnovnih sredstev	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	200.000	45.230	30.000	15,00	66,33
Investicijsko vzdrževanje in obnove	400.000	902.822	400.000	100,00	44,31
Nakup zemljišč in naravnih bogastev	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Nakup nematerialnega premoženja	10.000	29.202	15.000	150,00	51,37
Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor, investicijski inženiring	100.000	114.939	85.000	85,00	73,95
Nakup blagovnih rezerv in intervencijskih zalog	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
<b>2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU</b>	<b>446.000</b>	<b>369.639</b>	<b>360.000</b>	<b>80,72</b>	<b>97,39</b>
<b>A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu</b>	<b>230.000</b>	<b>193.854</b>	<b>190.000</b>	<b>82,61</b>	<b>98,01</b>
<b>B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu</b>	<b>36.000</b>	<b>31.769</b>	<b>30.000</b>	<b>83,33</b>	<b>94,43</b>
<b>C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu</b>	<b>180.000</b>	<b>144.016</b>	<b>140.000</b>	<b>77,78</b>	<b>97,21</b>
<b>III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI</b>	<b>21.500</b>	<b>-313.853</b>	<b>25.500</b>	<b>118,60</b>	<b>-8,12</b>

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka

## 8. PLAN KADROV

Priloga - obrazec 3: Spremljanje kadrov 2013

### 8.1. ZAPOSLENOST

Število zaposlenih v letu 2013 se bo v primerjavi s številom zaposlenih v letu 2012 zmanjšalo za 9 uslužbencev in doseglo število 295.

Pri načrtovanju kadrov smo upoštevali javno finančne omejitve in selektiven pristop pri načrtovanju zaposlenih, predvsem tistih, ki se nanašajo na zaposlitve za nedoločen čas, s katero se nadomesti javnega uslužbenca, ki mu je prenehalo delovno razmerje. Skrbno preverjamo tudi, katere nadomestne zaposlitve so nujno potrebne za izvajanje nalog javnega zavoda.

Pri načrtovanju stroškov dela in kadra smo upoštevali omejena finančna sredstva iz naslova znižanja cen zdravstvenih storitev in prilagodili višino stroškov dela napovedanemu znižanju odstotka priznanega tehnično administrativnega kadra v cenah storitve.

V zdravstveni negi in drugih zdravstvenih službah nameravamo nadomeščati uslužbenke za določen čas zaradi dalj časa odsotnih javnih uslužbencev in v primerih, kadar gre za zaposlitev za določen čas zaradi predčasnega prenehanja delovnega razmerja, sklenjenega za določen čas (v skladu z Zakonom o uravnoveženju javnih financ - ZUJF). Upošteevamo restriktiven pristop k zaposlovanju, ki je dovoljen le pod pogoji iz 183. člena ZUJF, pri čemer pri planiranju strukture in števila načrtovanega kadra upošteevamo selektiven pristop, glede na deficitarnost določenih poklicev in nujnost nadomeščanja nosilcev dejavnosti, če gre za prekinitve – prenehanje delovnih razmerij.

Spodbujali bomo delne zaposlitve in fleksibilne oblike dela glede na uspešnost zavoda pri prijavih projektov na različne javne razpise ter glede na pridobivanje sredstev s prodajo blaga in storitev na trgu.

Kadrovski deficit zdravnikov rešujeo sistematično. Tudi letos se bomo prijavi na razpis za štipendiranje preko Regionalne razvojne agencije Posavje (Posavske štipendijske sheme) in tako skušali privabiti k sodelovanju študente medicine, prav tako tudi študente visokih šol za zdravstvo ter na ta način zadržati v regiji domače bodoče kadre.

Na podlagi pregleda zasedenosti potreb po kadru v zdravstveni negi glede na kategorizacijo zdravstvene nege, v zavodu še vedno beležimo primanjkljaj tovrstnega kadra, največ na internem oddelku. Kadrovska zasedenost v zdravstveni negi na Oddelku za anesteziologijo, reanimatologijo in intenzivno zdravljenje pa je strukturno neustrezna, saj primanjkljaj diplomiranih medicinskih sester rešujemo z zaposlenimi srednjimi medicinskimi sestrami. K reševanju problematike smo že pristopili, saj spodbujamo izobraževanje ob delu za srednje medicinske sestre, ki zahtevnejša dela že opravljajo.

**Tabela 18:** Stanje uslužbencev po skupinah na dan 31. 12. 2012 in načrt za leto 2013

<b>Kadri</b>	<b>Stanje 31.12.2012</b>	<b>Načrt 31.12.2013</b>	<b>Indeks</b>	<b>Delež od skup. št. zap. 2012</b>	<b>Delež od sk. št. zap. načrtovanih v letu 2013</b>
<b>Zdravniki</b>					
zdravnik specialist	30	31	103,33		
zdravnik specializant	21	25	119,05		
zdravnik sekundarij	4				
<b>Skupaj zdravnikov</b>	<b>55</b>	<b>56</b>	<b>101,82</b>	<b>18,09 %</b>	<b>18,92 %</b>
<b>Zdravstvena nega</b>					
diplomirane medicinske sestre/babica	51	54	105,88		
zdravstveni tehnik, srednja med. sestra	87	85	97,70		
Bolničar	8	7	87,5		
Pripravniki					
<b>Skupaj zdravstvena nega</b>	<b>146</b>	<b>146</b>	<b>100</b>	<b>48,03 %</b>	<b>49,32 %</b>

<b>Ostali zdravstveni delavci</b>					
inženir radiologije	6	6	100		
diplomirani fizioterapevt	5	5	100		
laboratorijski inženir	6	6	100		
laboratorijski tehnik	3	3	100		
farmaceutski tehnik	3	2	66,67		
Pripravniki					
<b>Skupaj ostali zdravstveni delavci</b>	<b>23</b>	<b>22</b>	<b>95,65</b>	<b>7,57 %</b>	<b>7,43 %</b>
<b>Skupaj zdravstveni sodelavci</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>100</b>	<b>0,66 %</b>	<b>0,68 %</b>
<b>Skupaj zdravstvena administracija</b>	<b>18</b>	<b>16</b>	<b>88,89</b>	<b>5,92 %</b>	<b>5,41 %</b>
<b>Uprava</b>	<b>15</b>	<b>14</b>	<b>93,33</b>	<b>4,93 %</b>	<b>4,73 %</b>
<b>Ostale službe</b>	<b>45</b>	<b>39</b>	<b>88,89</b>	<b>14,80 %</b>	<b>13,51 %</b>
<b>Skupaj kader</b>	<b>304</b>	<b>295</b>	<b>97,04</b>	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>

**Opomba:** - Direktor in pomočnik direktorja za področje zdravstvene nege in oskrbe sta zajeta pod upravo.  
- V stanje uslužbencev sta všteta tudi 2 uslužbenca zaposlena preko javnih del, za katera so bili s strani našega zavoda plačani prispevki.

## 8.2. OSTALE OBLIKE DELA

Zaradi zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva, občasnega dela v ambulantno specialističnih dejavnostih in nezasedenih delovnih mest, bomo predvsem z zdravniki specialisti tudi v prihodnje sklepali podjemne pogodbe.

Prav tako pa se bomo tudi letos vključili v program javnih del. V izvajanje programa javnih del smo v okviru 1. javnega razpisa vključili 10 oseb, in sicer v naslednje programe:

- družabništvo in spremljanje (vključenih bo 7 oseb z II. stopnjo izobrazbe),
- pomoč pri urejanju evidenc, računalniških baz podatkov in arhivskega gradiva (vključeni bosta 2 osebi, ena z V. stopnjo izobrazbe in ena z VI. stopnjo izobrazbe),
- vzdrževanje javnih površin (vključena bo 1 oseba z IV. stopnjo izobrazbe).

Na 2. javni razpis se prijavljamo s 6 vključenimi, in sicer:

- družabništvo in spremljanje (vključenih bosta 2 osebi z II. stopnjo izobrazbe),
- pomoč pri urejanju evidenc, računalniških baz podatkov in arhivskega gradiva ter obveščanje občanov (vključene bodo 3 osebe, ena z V. stopnjo izobrazbe, ena z VI. stopnjo izobrazbe in ena oseba z VII. stopnjo izobrazbe),
- vzdrževanje javnih površin (vključena bo 1 oseba z IV. stopnjo izobrazbe).

V sodelovanju s CSD načrtujemo tudi opravljanje del s strani udeležencev programa družbeno koristnega dela.

### 8.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

Med predvidenimi dejavnostmi oddajamo zunanjemu izvajalcu zgolj storitev pranja bolnišničnega perila. Storitve je v postopku oddaje javnega naročila oddana v izvajanje Splošni bolnišnici Novo mesto. V finančnem načrtu je za izvajanje te storitve načrtovanih 150.000 EUR. Strošek storitve v letu 2012 je znašal 156.976 EUR. V tej dejavnosti nimamo lastnih zaposlenih.

### 8.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

Glede na potrebe delovnega procesa bomo uslužbence izobraževali in usposabljali na tečajih, seminarjih in učnih delavnicah.

V letošnjem letu načrtujemo sprejeti v program pripravništva zdravnike, zdravstvene tehnike, radiološke in laboratorijske inženirje ter diplomirane fizioterapevte. Zaposlitve bomo razdelili enakomerno med letom tako, da povečanja zaposlovanja iz tega naslova ne bo, prav tako pa bodo stroški dela pripravnikov refundirani.

V letu 2013 nameravamo zaposliti zdravnike specializante iz vseh specialnosti. Potrebe so bile objavljene v skupnem razpisu s strani Zdravniške zbornice Slovenije. Namen imamo zaposliti 2 zdravnika specializanta, ki bosta v breme našega zavoda.

V letu 2013 zagotavljamo za izvedbo izobraževanj in usposabljanj sredstva v višini 90.000 EUR. Načrtovana sredstva bodo višja v primeru za ta namen pridobljenih donacij.

Z načrtovanimi sredstvi uresničujemo zastavljene cilje na področju izobraževanja in usposabljanja, in sicer:

- zagotavljanje stalnega izobraževanja in usposabljanja javnih uslužbencev v zavodu v skladu s sklenjenimi kolektivnimi pogodbami;
- zagotavljanje veljavnosti pridobljenih licenc za delo zdravnikov in uslužbencev na področju zdravstvene nege;
- pridobivanje ustreznih pedagoško andragoških znanj za izvajanje dejavnosti učnega zavoda;
- dokončanje usposabljanja pripravnikov na področju zdravstvene nege;
- pridobivanje znanj s področja kakovosti in varnosti, pacientovih pravic, preprečevanja bolnišničnih okužb, higiene rok, temeljnih postopkov oživljanja, medsebojnih odnosov in komuniciranja, izgorevanja na delovnem mestu, priprave kliničnih poti in obračuna SPP ter z drugih področij.

V spodnji tabeli 19 je prikazan ovrednoten program izobraževanj in usposabljanj za leto 2013.

**Tabela 19:** Prikaz ovrednotenega programa izobraževanj in usposabljanj za leto 2013

Naziv področja izobraževanja	Vrednost v EUR
izobraževanja in usposabljanja v skladu s sklenjenimi kolektivnimi pogodbami (delitev po kadrih in stroškovnih mestih)	36.000,00
usposabljanja pripravnikov (plačilo strokovnih izpitov)	3.000,00
pridobivanje znanj s področja kakovosti in varnosti, pacientovih pravic, preprečevanja bolnišničnih okužb, higiene	51.000,00

rok, temeljnih postopkov oživljanja, medsebojnih odnosov in komuniciranja, izgorevanja na delovnem mestu, priprave kliničnih poti in obračuna SPP ter z drugih področij	
<b>Skupaj</b>	<b>90.000,00</b>

**Tabela 20:** Pregled števila dni za izobraževanje prikazanih po strukturi zaposlenih

<b>Enota</b>	<b>Št. dni izobra. po k.p.</b>	<b>Načrt 2012 po deležih</b>	<b>Porabljena sredstva jan.-dec. 2012</b>	<b>Načrt 2013 po deležih</b>
<b>Kirurgija</b>	<b>349,34</b>	<b>6.683,71</b>	<b>8.867</b>	<b>6.786,93</b>
- zdravniki	105,00	1.810,27	3.492	2.039,92
- DMS	130,00	2.337,26	2.118	2.525,62
- SMS	105,00	2.348,32	3.257	2.039,92
- administra.	9,34	187,87	0	181,46
<b>Ginekologija</b>	<b>216,67</b>	<b>4.412,43</b>	<b>7.878</b>	<b>4.209,43</b>
- zdravniki	75,00	1.508,56	3.278	1.457,09
- DMS	97,00	2.011,41	2.193	1.884,50
- SMS	40,00	798,53	2.407	777,11
- administra.	4,67	93,93	0	90,73
<b>Internistika</b>	<b>504,68</b>	<b>8.839,74</b>	<b>27.728</b>	<b>9.804,85</b>
- zdravniki	157,50	2.262,84	15.204	3.059,89
- DMS	145,00	2.514,26	8.904	2.817,04
- SMS	180,00	3.616,51	3.620	3.497,01
- administra.	22,18	446,13	0	430,91
<b>Pedriatrija</b>	<b>109,67</b>	<b>3.057,95</b>	<b>4.791</b>	<b>2.130,65</b>
- zdravniki	45,00	603,42	2.682	874,25
- DMS	20,00	751,46	926	388,56
- SMS	40,00	1.609,13	1.183	777,11
- administra.	4,67	93,93	0	90,73
<b>Inten. terap.</b>	<b>200,00</b>	<b>3.674,64</b>	<b>9.948</b>	<b>3.885,57</b>
- zdravniki	60,00	1.206,85	3.343	1.165,67
-DMS	100,00	1.810,27	4.496	1.942,78
- SMS	40,00	657,53	2.108	777,11
<b>Fizioterapija</b>	<b>51,00</b>	<b>824,68</b>	<b>4.379</b>	<b>990,82</b>
<b>Rentgen</b>	<b>84,34</b>	<b>1.696,42</b>	<b>9.247</b>	<b>1.638,54</b>
- zdravniki	15,00	301,71	8.391	291,42
- dipl. rad. ing.	60,00	1.206,85	856	1.165,67
- administra.	9,34	187,87	0	181,46
<b>Laboratorij</b>	<b>86,35</b>	<b>2.078,79</b>	<b>3.637</b>	<b>1.677,59</b>
<b>Lekarna</b>	<b>24,01</b>	<b>482,94</b>	<b>1.536</b>	<b>466,46</b>
<b>Ostale ambulate</b>	<b>30,51</b>	<b>519,95</b>	<b>6.976</b>	<b>592,74</b>
<b>Upravno-teh. sl.</b>	<b>196,44</b>	<b>3.728,75</b>	<b>10.888</b>	<b>3.816,41</b>



<b>Skupaj</b>	<b>1.853,01</b>	<b>36.000,00</b>	<b>95.874</b>	<b>36.000,00</b>
---------------	-----------------	------------------	---------------	------------------

**Opombe:**

1. Število dni za izobraževanje je izračunano iz pripadajočega števila dni za izobraževanje po kolektivni pogodbi in dejanskih zaposlenih na dan 1.1.2013.
2. Skupen znesek za izobraževanje za leto 2013 je izračunan iz načrtovanega zneska za izobraževanje za leto 2013 v višini 36.000,00 EUR in iz pripadajočega števila dni za po kolektivni pogodbi in dejansko zaposlenih na dan 1.1.2013.
3. Porabljeni sredstva za leto 2012 vključujejo tudi porabo pridobljenih namenskih donacij za izobraževanje.

## 9. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2013

### 9.1. PLAN INVESTICIJ

Načrt investicij z opredeljenimi viri za leto 2013 znaša skupno 3.176.728,78 EUR.

#### 9.1.1. Viri financiranja

**Tabela 21:** Viri financiranja

Sredstva amortizacije ZZZS 2013 - 80%	346.000,00
Sredstva poslovnega izida iz leta 2008	195.622,06
Sredstva poslovnega izida iz leta 2011 in 2012	45.772,69
Sredstva državnega proračuna za CIT	181.862,03
Sredstva Evropskega sklada za regionalni razvoj za urgentni center	1.336.381,00
Sredstva državnega proračuna za urgentni center	734.307,00
Sredstva Kohezijskega sklada za energetske sanacije stavbe F	17.000,00
Sredstva slovenske udeležbe za energetske sanacije stavbe F	3.000,00
Sredstva državnega proračuna za »Začasno ureditev prostorov za izvajanje skupne urgentne službe na lokaciji SB Brežice«	89.884,00
Sredstva državnega proračuna za projekt posodobitve, nadgradnje in povezovanja bolnišničnih in radioloških informacijskih sistemov zaradi celovite digitalizacije in povezovanja diagnostike v enotno povezano omrežje v Republiki Sloveniji	148.500,00
Sredstva Splošne bolnišnice Brežice za projekt posodobitve, nadgradnje in povezovanja bolnišničnih in radioloških informacijskih sistemov zaradi celovite digitalizacije in povezovanja diagnostike v enotno povezano omrežje v Republiki Sloveniji	9.900,00
Sofinanciranje občin	18.500,00
Donacije pravnih in fizičnih oseb	50.000,00
<b>SKUPAJ</b>	<b>3.176.728,78</b>

Načrtovana sredstva za amortizacijo, priznana v ceni storitev, ki izhajajo iz Pogodbe z ZZS za leto 2013 znašajo 432.000 EUR. Sredstva amortizacije, ki jih je zavod obvezen združevati pri Ministrstvu za zdravje po Zakonu o investicijah v javne zdravstvene zavode za leto 2013 znašajo 86.000 EUR. Za investicije iz naslova sredstev amortizacije ostane zavodu na razpolago 346.000 EUR.

Sredstva poslovnega izida iz leta 2008, 2011 in 2012 v višini 241.394,75 EUR zavod nameni za lastno sofinanciranje investicije »Graditev in oprema centralne intenzivne terapije s postanestezijsko enoto in prostori za anesteziološko službo ter centralno sterilizacijo v SB Brežice« v letu 2013.

V veljavnem Proračunu Republike Slovenije za leto 2013 so za projekt »Graditev in oprema centralne intenzivne terapije s postanestezijsko enoto in prostori za anesteziološko službo ter centralno sterilizacijo v SB Brežice« po Pogodbi o soinvestitorstvu, št. C2711-09Y000669 načrtovana sredstva na proračunski postavki Ministrstva za zdravje v višini 181.862,03 EUR.

V letu 2013 bo zavod nadaljeval aktivnosti izgradnje urgentnega centra Brežice v okviru Operativnega programa za krepitev regionalnih razvojnih potencialov za obdobje 2007-2013, 2. razvojne prioritete »Gospodarsko-razvojna infrastruktura«, 4. prednostne usmeritve »Mreža urgentnih centrov«.

Ministrstvo za zdravje je 12.3.2012 izdalo Sklep o potrditvi investicijskega programa za investicijo »Urgentni center Splošna bolnišnica Brežice«. S sklepom je bilo določeno, da:

- se pristopi k izvedbi investicije;
- vrednost projekta po tekočih cenah znaša 2.070.688 EUR (vključno z DDV). Od tega upravičeni stroški 1.572.214 EUR z DDV, neupravičeni stroški 498.474 EUR z DDV. Projekt se izvaja skladno s časovnim načrtom v letih 2011 – 2013;
- Vire za financiranje upravičenih stroškov zagotavljata:
  - Ministrstvo za zdravje v višini 235.833 EUR z DDV in
  - EU skladi v višini 1.336.381 EUR z DDV.
- Vire za financiranje neupravičenih stroškov projekta zagotavljata Ministrstvo za zdravje in Splošna bolnišnica Brežice v višini 498.474 EUR z DDV;
- V NRP se v okviru evidenčnega projekta 2711-10-0003 Centri za urgentno medicino – 2. faza, odpre nov projekt.

16.5.2012 je Ministrstvo za gospodarski razvoj in tehnologijo izdalo Odločbo, št.: ESRR OP RR/2/4/1-0-MZ o dodelitvi sredstev za projekt »Urgentni center Brežice«.

Ministrstvo za zdravje je 26.11.2012 izdalo Sklep o začetku postopka oddaje javnega naročila za izvedbo gradbeno obrtniških in instalacijskih del z dobavo in vgradnjo medicinske opreme za urgentni center Splošne bolnišnice Brežice.

S sklepom Ministrstva za zdravje, št. 4110-42/2011-2, z dne 19.10.2011 o potrditvi dokumenta identifikacije investicijskega projekta začasne ureditve prostorov za izvajanje urgentne službe na lokaciji Splošne bolnišnice Brežice je bil potrjen Dokument identifikacije investicijskega projekta in določen vir financiranja projekta v višini 119.884 EUR. Vir za financiranje projekta zagotovi Ministrstvo za zdravje v višini 89.884 EUR in Splošna bolnišnica Brežice v višini 30.000 EUR.

V okviru napovedanega novega javnega razpisa za energetska sanacijo javnih stavb bo Splošna bolnišnica Brežice prijavila upravičene aktivnosti za celostno ureditev stavbe F, ki naj bi jo namenili za oddelek neakutne bolnišnične obravnave in PBZ ter dejavnost fizioterapije.

Ministrstvo za zdravje je zbralo potrebe javnih zdravstvenih zavodov in pričelo s postopkom oddaje javnega naročila za projekt posodobitve, nadgradnje in povezovanja bolnišničnih in radioloških informacijskih sistemov zaradi celovite digitalizacije in povezovanja diagnostike v enotno povezano omrežje v Republiki Sloveniji. Za leto 2013 sta Ministrstvo za zdravje in Splošna bolnišnica Brežice načrtovala naslednjo delitev financiranja projekta, in sicer 148.500 EUR (MZ) in 9.900 EUR (Splošna bolnišnica Brežice).

Sredstva občin Brežice (2000 EUR), Krško (10.000 EUR), Sevnica (5.000 EUR), Kostanjevica na Krki (500 EUR) in Bistrica ob Sotli (1.000 EUR) so načrtovana za obnovo otroškega in ginekološko porodnega oddelka v skupni višini 18.500 EUR.

Za leto 2013 je načrtovanih 50.000 EUR namenskih donacij pravnih in fizičnih oseb za nabavo opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev.

### 9.1.2. Investicije

V letu 2013 načrtujemo naslednje investicije, ki so razvidne iz tabele 22:

**Tabela 22:** Načrt investicij v letu 2013

Nadaljevanje izvedbe projekta CIT in PACU	423.257
Urgentni center	2.070.688
Začasna ureditev prostorov za izvajanje skupne urgentne službe na lokaciji SB Brežice	119.884
Izvedba energetske učinkovitosti NBO in PBZ	20.000
Delna prenova otroškega in ginekološko porodnega oddelka	18.500
Projekt posodobitve, nadgradnje in povezovanja bolnišničnih in radioloških informacijskih sistemov zaradi celovite digitalizacije in povezovanja diagnostike v enotno povezano omrežje v Republiki Sloveniji	158.400
Medicinska oprema	170.999,78
Nemedicinska oprema	30.000
Dolgoročne premoženjske pravice (računalniški programi in licence, projektna in investicijska dokumentacija)	80.000
Računalniška oprema (računalniki, monitorji, tiskalniki)	15.000
Drobni inventar - členitev spodaj	70.000
<b>Skupaj</b>	<b>3.176.728,78</b>

V okviru načrtovanih investicij je načrtovano nadaljevanje izvedbe projekta »Graditev in oprema centralne intenzivne terapije s postanestezijsko enoto in prostori za anesteziološko službo ter centralno sterilizacijo v SB Brežice«, ki naj bi se smiselno nadaljeval z izgradnjo druge in tretje faze. Navedeni fazi vključujeta izvedbo urgence v pritličju prizidka, oddelek za anesteziologijo, reanimatologijo in intenzivno zdravljenje v prvem nadstropju in ureditev radiološkega oddelka v drugem nadstropju. V stavbi D je vključena ureditev prostorov lekarne za njeno potrebno verifikacijo, laboratorija in internističnih ter drugih specialističnih ambulant.

V letu 2013 bo zavod nadaljeval aktivnosti Izgradnje urgentnega centra Brežice v okviru Operativnega programa za krepitev regionalnih razvojnih potencialov za obdobje 2007-2013, 2. razvojne prioritete »Gospodarsko-razvojna infrastruktura«, 4. prednostne usmeritve »Mreža urgentnih centrov«. Investicija v urgentni center se bo financirala iz sredstev Evropskega sklada za regionalni razvoj v višini 85% in iz sredstev državnega proračuna v višini 15 %.

V letu 2013 zavod nadaljuje tudi s projektom prenove otroškega in ginekološko porodnega oddelka iz sredstev občinskih proračunov.

Zavod načrtuje tudi nabavo medicinske in nemedicinske opreme ter dolgoročnih premoženjskih pravic v vrednosti 280.999,78 EUR. V okviru prioriternih nabav oddelkov je načrtovana nabava medicinske opreme za posodabljanje in nadomeščanje tehnološko zastarele in iztrošene opreme, ki je potrebna za nemoteno delovanje procesov zdravljenja.

Posamezne načrtovane nabave opreme pa so načrtovane v skladu z uresničevanjem strateško razvojnih načrtov oddelkov in služb zavoda.

Načrtovane nabave drobnega inventarja v letu 2013 so prikazane v tabeli 23.

**Tabela 23:** Načrtovane nabave drobnega inventarja v letu 2013

Nabave po namenu	Realizacija nabav			Načrt	Indeks	Indeks
	2010	2011	2012	2013	4/3	4/3
1	2	3	4	5	6	7
<b>Medicinski drobni inventar</b>	37.880	10.553	10.789	12.000	102,23	111,23
<b>Splošni drobni inventar</b>	38.380	16.532	26.432	25.000	159,88	94,58
<b>Zdrav. varstvena obleka</b>	2.817	1.148	7.324	7.000	637,95	95,58
<b>Pisarniški drobni inventar</b>	1.135	3.305	10.194	5.000	308,45	49,05
<b>Perilni drobni inventar</b>	6.638	10.134	2.285	20.000	22,54	875,40
<b>Kuhinjski drobni inventar</b>	776	1.640	806	1.000	49,17	124,00
<b>S K U P A J</b>	<b>87.626</b>	<b>43.312</b>	<b>57.829</b>	<b>70.000</b>	<b>133,52</b>	<b>121,05</b>

Med drobni inventar se uvrščajo po SRS (slovenski računovodski standard) vse aparature in oprema z »življenjsko dobo« daljšo od 1 leta in so v vrednostnem razponu od 100 do 500 EUR. V okvir nabav drobnega inventarja spadajo vsi tisti pripomočki in aparature, ki jih planirajo oddelki kot na primer: avtomatski aparati za merjenje krvnega pritiska, aparati za kisik, ograje za postelje, posamezne arhivske omare, servirne mizice za bolnike, španske stene, umivalniki za nego nog, pisarniški stoli, inhalatorji, kovinske police za delovna oblačila, koši za smeti, hladilniki, posode za razkuževanje inštrumentov, kirurški inštrumentarij, vlažilne doze, stojala za infuzije, hidravlike za bolniške postelje, ušesni termometri, idr..

V primeru spremenjenih okoliščin in pogojev sofinanciranja iz državnega in lokalnih proračunov svet zavoda pooblasti direktorja, da investicijski načrt uskladi s pridobljenimi viri in o realizaciji poroča v okviru letnega poročila.

Priloga - obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2013

## **9.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL**

Priloga - obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2013

V letu 2013 zavod načrtuje vzdrževanje v višini 390.000 EUR, ki vključuje vzdrževanje medicinske opreme v višini 160.000 EUR, vzdrževanje komunikacijske opreme v višini 90.000 EUR, objektov 70.000 EUR, druge opreme in drobnega inventarja 70.000 EUR.

V letu 2012 je zavod načrtoval skupno 400.000 EUR za namen vzdrževanja in realiziral stroške vzdrževanja v višini 477.831 EUR. Za vzdrževanje medicinske opreme je bilo načrtovanih 130.000 EUR, realizirano 163.095 EUR, za vzdrževanje komunikacijske opreme je bilo načrtovano 80.000 EUR, realizirano 128.203 EUR, za vzdrževanje objektov je bilo načrtovano 130.000 EUR, realizirano 98.379 EUR, za vzdrževanje druge opreme in drobnega inventarja je bilo načrtovano 60.000 EUR, realizirano pa 88.154 EUR.

## **9.3. PLAN ZADOLŽEVANJA**

V letu 2013 zavod ne načrtuje zadolževanja.

Datum: 15.4.2013

Podpis odgovorne osebe:

Dražen LEVOJEVIĆ

